



Radiología



0 - Valoración mediante RMN de la respuesta a quimioterapia neoadyuvante en pacientes con cáncer de mama

A. Rodríguez Arana, F. Plancarte Zapata, D. Sabadell Mercadal, L. Garrigós, J.M. Corominas y J. Martínez Orfila

Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: En pacientes con cáncer de mama (CM) la RMN es superior para monitorizar la respuesta a la quimioterapia neoadyuvante (QNA). Nuestro objetivo es analizar la correlación entre la respuesta por RMN y la respuesta patológica, globalmente y en función de los diferentes inmunofenotipos (IF).

Material y método: Estudio clínico retrospectivo de las pacientes diagnosticadas de CM entre 2006 y 2012, con estadios clínicos IIA-IIIC y tratadas con QNA. Valoramos la respuesta radiológica mediante el sistema RECIST 1.1 y la respuesta patológica mediante el sistema de Miller y Payne.

Resultados: Incluimos 182 pacientes con edad media de 53,3 años. Objetivamos 18,7% de respuestas completas patológicas (RCp), 39% en los tumores HER2 positivos, 31,7% en los triple negativos (TN) y 4,1% en los tumores luminales. Se excluyeron 45 pacientes por no tener RMN postQMT. Los resultados de sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP) y valor predictivo negativo (VPN) de la RMN se reportan en la tabla.

| Inmunofenotipos | Se | Sp | PPV | NPV |
|-------------------------|-------|-------|-------|-------|
| Global (n = 137, 100%) | 72,0% | 77,7% | 41,9% | 92,5% |
| TN (n = 28, 20,4%) | 77,8% | 73,7% | 58,3% | 87,5% |
| Her2+ (n = 32, 23,4%) | 69,2% | 73,7% | 64,3% | 77,8% |
| Luminal (n = 77, 56,2%) | 66,7% | 79,7% | 11,8% | 98,3% |

Conclusiones: La RMN post-QNA tiene una sensibilidad y una especificidad intermedia para predecir RCp. Los valores de S, E y VPP objetivados son superiores en los tumores TN respecto a los HER2 positivos y los tumores luminales.