



Radiología



0 - Correlación radiopatológica e informe de la resonancia magnética en pacientes con neoadyuvancia por cáncer de mama localmente avanzado

R.M. Lorente Ramos, J. Azpeitia Armán, T. Rivera García, M.A. Lara Álvarez, I. Casado Fariñas y N. Santamaría Guinea

Hospital Infanta Leonor, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Determinar la correlación radiopatológica de los estudios RM en pacientes con neoadyuvancia por cáncer de mama localmente avanzado con los hallazgos en la pieza quirúrgica, tanto en mama como en axila. Establecer una guía práctica que permita el correcto informe en los estudios de RM pre y postneoadyuvancia para mejorar su calidad.

Material y método: Revisamos retrospectivamente las RM realizadas en nuestra unidad en pacientes con neoadyuvancia por cáncer de mama localmente avanzado. Entre enero de 2009 y septiembre de 2013 recibieron neoadyuvancia por cáncer de mama localmente avanzado 41 pacientes. Estudiamos 34 pacientes a las que se realizó RM pre y postcontraste y secuencia difusión, y cirugía posterior, comparando los hallazgos RM con la AP. Parámetros evaluados. En el estudio AP: tamaño tumoral, celularidad, grado y tipo tumoral, marcadores y respuesta en ganglios. El grado de respuesta se clasificó de acuerdo al sistema Miller-Payne System. En RM: señal T2, tamaño de la lesión, porcentaje de respuesta, tipo de respuesta, curva de realce con contraste, valor ADC, respuesta en ganglios.

Resultados: La respuesta fue completa en 10 pacientes, parcial en 23 y no hubo respuesta en 1. La correlación RM-AP fue alta, más en tumor que en ganglios. La mayor discrepancia se encontró en pacientes con respuesta tipo fragmentación. Describimos un modelo de informe RM y AP, que faciliten la evaluación de la respuesta.

Conclusiones: La RM es útil en la evaluación de respuesta al tratamiento neoadyuvante en pacientes con cáncer de mama localmente avanzado, con alta correlación con la anatomía patológica de la pieza.