



# Radiología



## 0 - Correlación radiopatológica post-quimioterapia neoadyuvante en cáncer de mama

*D. Gómez Campos, A. Utrera García de Salazar, A. Cazorla Jiménez, J. Muñoz Rodríguez, A. Tejerina Bernal y C. Estrada Blan*

*Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la correlación radiopatológica de las RM en pacientes con quimioneoadyuvancia por cáncer de mama, con los hallazgos anatomopatológicos en la pieza quirúrgica.

**Material y métodos:** Se revisaron retrospectivamente las RM y los resultados anatomo-patológicos de 59 pacientes con quimioneoadyuvancia por cáncer de mama a las que se realizó cirugía posteriormente, entre 2010 y 2015. Se valoró el grado de respuesta a tratamiento mediante RM y se comparó con la AP de la pieza quirúrgica. En las RM se valoraron patrones morfológicos y dinámicos de captación según BI-RADS. Se calcularon volúmenes tumorales en las RM pre y post-quimioneoadyuvancia, estableciendo cuatro tipos de respuesta en función del volumen de captación: completa (RC): reducción > 99%, parcial mayor (RPM): reducción > 50%, parcial menor (RPm): reducción < 50% sin respuesta (SR): sin modificación. La respuesta anatomo-patológica mediante la clasificación de Miller y Payne se estableció en cinco grados: G5: sin tumor, G4: focos microscópicos, G3: reducción entre 30 y 90%, G2: reducción < 30%, G1: sin reducción. Para la correlación radiopatológica se determinó que la RC sería equivalente a G5, RPM a G3 y G4, RPm a G2 y G3 y SR a G1.

**Resultados:** Se observó 68% de correlación RM-AP frente a 32% de ausencia de correlación. Seis de los casos (16%) en los que no hubo, el porcentaje de reducción de volumen tumoral por RM fue cercano al resultado AP.

**Conclusiones:** LA RM es útil en la evaluación de respuesta a quimioneoadyuvancia en pacientes con cáncer de mama, teniendo una alta correlación con la AP de la pieza quirúrgica.