



# Radiología



## 0 - Estudio de los subtipos moleculares de cáncer de mama en un programa de cribado poblacional

R. Sánchez Vallejo, X. Bargalló Castelló, D. Vas, M. Veslasco Romera, G. Santamaría Ormaetxea y M. del Amo Conill

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar los subtipos moleculares de cáncer de mama en nuestro programa de cribado poblacional de cáncer de mama y correlacionarlos con diferentes factores radiológicos, clínicos y patológicos.

**Material y métodos:** Cien cánceres de nuestro programa de cribado poblacional. Se obtuvieron receptores de estrógenos, progesterona, HER 2 y Ki-67 para realizar la aproximación a los subtipos moleculares siguiendo la clasificación de la ESMO (European Society of Medical Oncology). Se correlacionarán estos subtipos con las variables: edad, tipo histológico, grado nuclear, tamaño, estadificación del tumor (estado axilar), patrón radiológico y tratamiento realizado.

**Resultados:** Resultados provisionales (muchos pacientes están en neoadyuvancia): Luminal A (L-A): 39/59 (66,1%): 27 nódulos, 8 calcificaciones, 3 distorsiones, 1 mixto. Luminal B (L-B): 8/59 (13,6%): 6 nódulos, 2 calcificaciones. HER 2 positivo 7/59 (11,9%): 3 nódulos, 2 calcificaciones. Triple negativo (TN): 5/59 (8,5%): 2 nódulos, 1 calcificación, 1 distorsión. Estadio 0 n = 6: 5 L-A y 1 TN; Estadio I n = 35: 26 (74,3%) L-A, 5 (14,3%) L-B, 3 (8,6%) HER 2 positivo, 1 (2,9%) TN; Estadio II n = 14: 7 (50%) L-A, 3 (21,4%) L-B, 2 (14,3%) HER 2 positivo, 2 (14,3%) TN.

**Conclusiones:** La afectación axilar es más frecuente en los subtipos L-B, HER2 positivo y TN. El patrón cálcico es frecuente en HER 2 positivos.