



# Radiología



## ESTUDIO DE CORRELACIÓN ENTRE LOS HALLAZGOS EN RM Y LA HISTOLOGÍA E INMUNOHISTOQUÍMICA DEL CÁNCER INVASIVO PRIMARIO DE MAMA

E. López Banet, M.A. Romero Borque, A.A. García Ortega, F. Guzmán Aroca, D. Hernández Gómez y A.F. Jiménez Sánchez

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este trabajo es comprobar si existen relaciones entre los parámetros de la RM pre-quirúrgica, la histología y el inmunofenotipo del carcinoma invasivo de mama (CIM) que ayuden a explicar las diferencias pronósticas.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo sobre una serie de 100 casos de CIM en los que se analizó la RM preoperatoria, el perfil inmunohistoquímico y la histología. Los parámetros histopatológicos recogidos fueron: tamaño, tipo (carcinoma ductal infiltrante NOS (CDI NOS), ductal infiltrante especial (CDI Esp) y lobulillar infiltrante (CLI)) y grado de diferenciación. Los parámetros revisados en RM fueron: patrón morfológico, heterogeneidad, tipo de heterogeneidad local, curva y tipo de realce y tras la administración de contraste intravenoso. Se realizó un análisis comparativo de medias mediante el test de la t-Student para variables cuantitativas y análisis de tablas de contingencias mediante test de la chi cuadrado para variables cualitativas, considerándose significativo un valor de  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Se ha determinado una relación entre el subtipo CDI NOS y el patrón en RM tipo nódulo, y entre el CLI y el patrón tipo distorsión ( $p < 0,002$ ). Asimismo, se ha objetivado relación significativa entre el CLI y CDI Esp y las lesiones homogéneas y CDI NOS y lesiones heterogéneas ( $p < 0,004$ ). No se ha encontrado relación entre la inmunohistoquímica y los hallazgos en RM.

**Conclusiones:** Existe relación entre determinadas formas histológicas de CIM y parámetros estudiados mediante RM. Su conocimiento permite al radiólogo aumentar la precisión diagnóstica de sus informes y mejora el manejo clínico-terapéutico de los pacientes.