



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-517 - EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA

Esmaili Ramos, Mahur; Balsa Marín, Tomás; García Sánchez, Felipe; Broekhuizen Benítez, Javier; Cano Pecharromán, Esther María

Hospital Nuestra Señora del Prado, Talavera de la Reina.

Resumen

Objetivos: El objetivo de esta revisión fue evaluar diversas variables relacionadas con el tratamiento quimioterápico neoadyuvante en pacientes diagnosticadas de cáncer de mama.

Métodos: Se realiza un estudio observacional y retrospectivo, incluyendo a todas las mujeres con cáncer de mama que recibieron quimioterapia neoadyuvante entre enero de 2017 y junio de 2020 en nuestro centro. Las variables analizadas fueron el tipo histológico y molecular, respuesta tras la neoadyuvancia según el sistema Miller-Payne y según la carga tumoral, pacientes sometidas a cirugía conservadora sabiendo cuáles de ellas precisaron cirugía en un segundo tiempo y, por último, se evaluó el estado axilar pre y post tratamiento.

Resultados: Se incluyeron un total de 40 mujeres diagnosticadas de cáncer de mama. El tipo histológico predominante en 36 de ellas (90%), fue el carcinoma ductal infiltrante. Molecularmente 25 (62%) fueron tumores luminal B, de éstos un 12% presentaron el marcador HER2 positivo, 8 (20%) triple negativo, 4 (10%) luminal A y 3 (8%) resultaron ser HER2+. Evaluamos la respuesta patológica tras recibir quimioterapia neoadyuvante encontrando datos únicamente en 33 de las pacientes, por un lado, según el sistema Miller-Payne, donde el grado 1 corresponde a la ausencia de respuesta y el grado 5 a la respuesta completa. La distribución fue: grado 1 un 15%, grado 2 un 12%, grado 3 un 24%, grado 4 un 18%, grado 5 un 30%. Por otro lado, utilizamos la escala RCB que mide la carga tumoral residual con una graduación de 0 que representa la respuesta completa y III, ausencia de respuesta. En este caso observamos una acumulación de los casos en la clase I, representada por un 45% del total. En cuanto al porcentaje de cirugía conservadora llevada a cabo, se realizó en 21 de las pacientes o lo que es lo mismo, en más de la mitad de ellas (52,5%); tan solo requirieron cirugía en un segundo tiempo 4 pacientes (3 ampliación de márgenes, 1 mastectomía). Por último, se comparó el resultado del ganglio centinela pre y post neoadyuvancia. El resultado fue que 26 (65%) mujeres presentaron una biopsia axilar positiva para células malignas; de éstas, 11 (42,3%) respondieron favorablemente al tratamiento neoadyuvante, resultando el estudio histológico axilar postratamiento negativo.

Conclusiones: Podemos decir que el tratamiento neoadyuvante posibilita el llevar a cabo cirugías conservadoras en casos de cáncer de mama. Además, un porcentaje no despreciable de pacientes consiguen una respuesta patológica completa tanto a nivel mamario como axilar, hecho que ha demostrado aumentar la supervivencia global y el intervalo libre de enfermedad.