



www.elsevier.es/cirugia

P-612 - SOBREDIMENSIÓN DEL TAMAÑO TUMORAL CON EL USO DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA EN EL ESTUDIO PRE-OPERATORIO DE LA NEOPLASIA DE MAMA Y SU INFLUENCIA EN LA TASA DE MASTECTOMÍAS

Vela Polanco, Fulthon Frank; Mira Alonso, Xavier; Iriondo Melazzi, Gonzalo; Aurazo Ramos, Orlando; Arroyo García, Nares; Casanova Portoles, Daniel; Madrid Muñoz, Rafael; Badia Pérez, Josep María

Fundació Hospital Asil de Granollers, Granollers.

Resumen

Introducción y objetivos: Se han establecido las indicaciones del estudio pre-operatorio del cáncer de mama mediante resonancia magnética (RM) en múltiples protocolos. A pesar de ello, su uso sigue siendo a menudo indiscriminado. Entre sus principales ventajas, la mejor definición del tamaño tumoral y la detección de focos ipsi-laterales no visibles mediante otras técnicas, serían factores que hipotéticamente incrementarían la proporción de mastectomías frente a las tumorectomías. Nos planteamos estudiar el impacto del uso de la resonancia magnética (RM) en el estudio pre-operatorio de la neoplasia de mama en cuanto a la sobre-dimensión del tamaño tumoral por estudio de imagen respecto al diámetro anatomo-patológico (AP) y su relación con la tasa de mastectomías realizadas.

Métodos: Estudio retrospectivo, analítico-observacional de todos los pacientes de sexo femenino diagnosticadas y posteriormente intervenidas por cáncer de mama (2009-2016), se excluyeron los casos que tuvieron neo-adyuvancia pre-operatoria. El estudio agrupó 839 pacientes en los cuales se realizó el estudio pre-operatorio sin RM en 484 y con RM en 355 pacientes. Fueron comparadas mediante el test de U-MannWhitney la diferencia del tamaño tumoral obtenida en ambos grupos al restar el diámetro por estudio iconográfico en relación al obtenido por AP. Asimismo, se comparó mediante el test χ^2 la tasa de mastectomías realizadas en ambos grupos.

Resultados: La media de edad de los pacientes fue de 60,9 años (DE = 12,3). Se definen diferencias significativas ($p < 0,0001$) al comparar la sobredimensión del tamaño tumoral por estudio de imagen respecto al diámetro AP, siendo la media de sobredimensión en los grupos con RM y sin RM de 6,67 y 0,47 mm respectivamente. Se realizaron un total de 203 mastectomías, la tasa de mastectomías fue de 21,4% y 26,2% en los grupos con y sin RM respectivamente, estos hallazgos no fueron estadísticamente significativos ($p > 0,05$).

Conclusiones: La RM sobredimensiona el tamaño tumoral en mayor medida que otras pruebas iconográficas. A pesar de ello, la aplicación poco selectiva de la RM en el estudio pre-operatorio de la neoplasia de mama no conlleva, en nuestra serie, una mayor tasa de mastectomías.