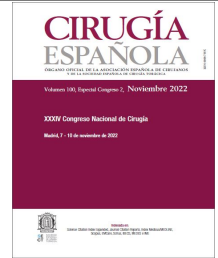




# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## OR-163 - FACTORES RELACIONADOS CON LA RESPUESTA PATOLÓGICA COMPLETA TRAS TRATAMIENTO NEOADYUVANTE EN EL CÁNCER DE MAMA

Jiménez Díaz, Laura; Fernández Carrión, María Jezabel; Ortiz López, David; Benet Muñoz, Olivia; Acosta Mérida, María Asunción; Marchena Gómez, Joaquín

Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canarias.

### Resumen

**Introducción:** El tratamiento sistémico neoadyuvante es un pilar fundamental en el cáncer de mama localmente avanzado. La respuesta patológica completa, definida como la ausencia de tumor invasivo en la mama y en los ganglios axilares, es un factor predictivo de supervivencia y supervivencia libre de enfermedad en estas pacientes. Encontrar factores que nos permitan predecir esta respuesta podrían ayudarnos a planificar y optimizar el tratamiento tanto sistémico como quirúrgico que recibirán.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo en el que se incluyeron 99 pacientes intervenidas por cáncer de mama y a las que previamente se les había administrado neoadyuvancia. Se recogieron como variables predictivas la edad, estado hormonal, el tamaño según RMN, afectación axilar, el grado y subtipo histológico (ductal vs. otros), receptores de estrógenos, receptores de progesterona, HER2 y subtipo molecular, así como el ratio neutrófilo-linfocítico (RNL) y el ratio plaqueta-linfocito (RPL). Como variable dependiente se recogió la respuesta patológica completa. Mediante técnicas de análisis univariante, se analizó cuál de estas variables se relacionaban con la resolución completa del tumor. A continuación se construyó un modelo de regresión logística para identificar los factores pronósticos independientes de respuesta patológica completa.

**Resultados:** De las 99 pacientes con cáncer de mama tratadas con neoadyuvancia se obtuvo una respuesta completa en 28 (28,3%) casos. En el análisis univariante se relacionaron con la respuesta patológica completa las variables grado ( $p = 0,025$ ), receptores estrogénicos ( $p 0,001$ ), receptores de progesterona ( $p 0,001$ ), HER2 ( $p = 0,001$ ) y el subtipo molecular ( $p 0,001$ ). En el análisis multivariante permanecieron como factores pronósticos independientes de respuesta patológica completa los receptores de estrógenos ( $p = 0,022$ ; OR: 0,72-IC95%: 0,53-0,95) y el HER2 ( $p = 0,004$ ; OR: 4,53-IC95%: 1,60-12,85).

**Conclusiones:** Los dos principales factores de los que depende la respuesta patológica completa tras neoadyuvancia en el cáncer de mama son los receptores de estrógenos y el HER2. Esto ayudaría para conocer a priori qué tipo de enfermas se beneficiarían del tratamiento sistémico neoadyuvante, permitiéndonos realizar cirugías más conservadoras tanto en la mama como en la axila, en aquellas pacientes en las que predecimos una respuesta patológica completa.