



Radiología



0 - RESONANCIA MAGNÉTICA. Evaluación de respuesta

G. Santamaría

Hospital Clínic, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos docentes: 1. Revisar las ventajas e inconvenientes de la resonancia magnética (RM) en la monitorización de los pacientes con cáncer de mama sometidos a quimioterapia neoadyuvante (QN). 2. Revisión de los resultados publicados sobre la utilidad de los diferentes métodos de RM en la monitorización de la respuesta a la QN en los diferentes subtipos tumorales.

Discusión: La QN tiene un papel bien definido en el tratamiento del cáncer de mama. En mujeres con cáncer operable en el momento del diagnóstico, el principal objetivo de la QN es conseguir una respuesta patológica completa (RPC) ya que se ha demostrado que pacientes con RPC tras la QN tienen tasas de supervivencia global favorables así como menor riesgo de recidiva local. Existen varios métodos para evaluar la respuesta al tratamiento neoadyuvante tales como la exploración clínica, mamografía, ecografía o imagen molecular. La RM ha demostrado, sin embargo, ser el método más eficaz en la evaluación de la respuesta tumoral a la QN así como en predecir la ausencia o persistencia de tumor para planificar el tratamiento quirúrgico. La eficacia de la RM, sin embargo, no es uniforme en todos los tipos de cáncer mamario. Se han constatado diferencias dependiendo del subtipo tumoral (Luminal A, Luminal B, HER2+, triple negativo) y del tipo de indicador utilizado en la monitorización del tratamiento (RM dinámica, espectroscopia, RM potenciada en difusión).

Referencias bibliográficas

Marinovich ML, et al. Meta-analysis of magnetic resonance imaging in detecting residual breast cancer after neoadjuvant therapy. *J Natl Cancer Inst.* 2013;105:321-33.

Chen JH, Su MY. Clinical application of magnetic resonance imaging in management of breast cancer patients receiving neoadjuvant chemotherapy. *Biomed Research International* 2013; <http://dx.doi.org/10.1155/2013/348167>

Lobbes MBI, et al. The role of magnetic resonance imaging in assessing residual disease and pathologic complete response in breast cancer patients receiving neoadjuvant chemotherapy: a systematic review. *Insights Imaging.* 2013;4:163-75.

De los Santos J, et al. Magnetic resonance imaging as a predictor of pathologic response in patients treated with neoadjuvant systemic treatment for operable breast cancer. Translational breast cancer research consortium trial 017. *Cancer.* 2013;119:1776-83.

Richard R, et al. Diffusion-weighted MRI in pretreatment prediction of response to neoadjuvant chemotherapy in patients with breast cancer. *Eur Radiol.* 2013;23:2420-31.