



0 - Apariencia mamográfica de las microcalcificaciones asociadas al cáncer de mama tras tratamiento neoadyuvante

J. Horneros Torres, S. Vizcaya Martín, A. Mariscal Martínez, E.M. Castella Fernández, B. Cirauqui Cirauqui y E. Normantaz

Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar los cambios mamográficos en las microcalcificaciones asociadas al cáncer de mama localmente avanzado (CMLA) tras tratamiento neoadyuvante (TNA), con correlación anatomo-patológica.

Material y método: Desde enero de 2008 hasta diciembre de 2012 un total de 120 pacientes con CMLA fueron tratadas con TNA. En 38 casos se observaron microcalcificaciones asociadas a la masa tumoral, en 34 pacientes en el momento del diagnóstico y en 4 pacientes desarrolladas durante el tratamiento. Valoramos principalmente la evolución mamográfica de las microcalcificaciones y de la masa tumoral, correlacionándola con los hallazgos histológicos.

Resultados: Se observaron cinco patrones de evolución de las microcalcificaciones en la mamografía: estabilidad en 20 casos, aumento en 5 casos, disminución en 6 casos, desaparición de las microcalcificaciones en 3 casos y aparición de microcalcificaciones no presentes al inicio del tratamiento en 4 casos. Los hallazgos histológicos mostraron calcificaciones asociadas a cambios benignos (enfermedad proliferativa y cambios inducidos por el TNA) en 12 casos. En 17 casos las calcificaciones correspondieron a cambios benignos y malignos (predominantemente componente *in situ*) y en los 9 restantes las microcalcificaciones se asociaron a enfermedad maligna. La respuesta patológica más frecuente de la masa tumoral fue la respuesta parcial en 13 casos, consigiéndose una respuesta completa en 11 casos.

Conclusiones: La mamografía juega un papel esencial en la valoración del comportamiento de las microcalcificaciones asociadas al CMLA, antes y después del TNA. Sus cambios son independientes de la respuesta patológica tumoral y no siempre reflejan carcinoma *in situ*, pudiendo estar relacionadas con lesiones benignas inducidas por el tratamiento neoadyuvante.