



# Radiología



## 0 - Imagen potenciada en difusión en el cáncer de mama: Correlación del coeficiente de difusión aparente (CDA) con factores pronósticos

E. Prieto Sánchez<sup>1</sup>, B. Martínez de Guereñu Ortuoste<sup>1</sup>, B. Rodríguez-Vigil Junco<sup>1</sup>, B. Fernández Ruanova<sup>2</sup> y A. Cisneros Calvo<sup>1</sup>

<sup>3</sup>Ostetk, Hospital Santiago Apóstol, Resonancia Magnética, Vitoria, España. <sup>4</sup>Ostetk, I+D+f, Bilbao, España.

### Resumen

**Objetivos:** Revisar el papel de la difusión (DWI) en el cáncer de mama y la correlación del coeficiente de difusión aparente (CDA) con diferentes factores pronósticos.

**Material y método:** Estudio piloto prospectivo en el que se analizan 58 lesiones malignas en 56 mujeres con edad media de  $55 \pm 10$  años que fueron remitidas para estudio de extensión local, de ellas 34 (61%) eran menopáusicas. La RM realizada incluyó secuencia de difusión y estudio dinámico con contraste intravenoso. Se valora el CDA en la lesión maligna comparándolo con el CDA del parénquima normal de la mama contralateral. Se correlacionan los valores de CDA con hallazgos histopatológicos e inmunohistoquímicos. Para el análisis de variables cuantitativas se realizaron test no paramétricos U de Mann-Whitney, Kruskal-Wallis y correlación con test de Spearman.  $\chi^2$  (test de Fisher si necesario) para variables categóricas y binomiales. Significativo p 0,05.

**Resultados:** Las lesiones correspondieron a 54(93%) tumores infiltrantes (ductal/lobulillar) con subtipos moleculares luminal A (54%), luminal B (26%), HER2 (13%) y triple negativo (7%). Se encontraron diferencias significativas (p 0,001) entre el CDA del tumor y el del parénquima normal de la mama contralateral:  $0,803 \pm 0,159 \times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$  vs  $1,502 \pm 0,278 \times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$ . El CDA del tumor y el del parénquima sano es significativamente menor en mujeres menopáusicas. No hubo correlación entre el valor del CDA y los factores pronósticos histopatológicos e inmunohistoquímicos.

**Conclusiones:** El CDA aporta información adicional en la detección de lesiones malignas de la mama aunque en ésta serie no se ha encontrado correlación con factores pronósticos de las pacientes. Será necesario ampliar el estudio para llegar a resultados concluyentes