



0 - Correlación del grado de respuesta tras quimioterapia neoadyuvante, en pacientes con Ca de mama con fenotipo triple negativo. RM vs anatomía patológica

J. Marcano Fernández¹, M. López García¹, S. Pérez Rodrigo¹, M. Chiva de Agustín¹ y L. Fernández Muñoz²

¹Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España. ²Hospital Universitario Uyapar, Puerto Ordaz, Venezuela.

Resumen

Objetivos: Evaluar la fiabilidad de la RM de mama vs anatomía patológica en la valoración del grado de respuesta tumoral en pacientes con Ca de mama fenotipo triple negativo, tras tratamiento neoadyuvante.

Material y métodos: Se realizaron RM de mama consecutivas, a pacientes mujeres diagnosticadas de Ca de mama localmente avanzado, con fenotipo triple negativo, entre enero de 2010 y enero de 2014 (ambos incluidos), pre y post tratamiento con quimioterapia neoadyuvante, que posteriormente se sometieron a resección quirúrgica del tumor, valorándose el grado de respuesta anatomo-patológica por la escala de Miller y Payne, y comparándose con el grado de respuesta descrito por RM. Se utilizó equipo de RM Philips con imán 1,5T, realizándose secuencias morfológicas y secuencias tras administración de contraste paramagnético IV.

Resultados: Un total de 76 mujeres fueron diagnosticadas de Ca de mama localmente avanzado, de las cuales 19,7% presentaban un fenotipo triple negativo. Hubo un 80% de acierto por RM en aquellas pacientes con respuesta parcial o completa, y del 100% en aquellas pacientes que no presentaron respuesta o presentaron progresión tumoral.

Conclusiones: La RM de mama resulta útil en la valoración de la respuesta al tratamiento neoadyuvante en pacientes con Ca de mama con fenotipo triple negativo, sugiriendo un cambio en el enfoque terapéutico en aquellas pacientes que no muestren respuesta o muestren progresión tumoral, así como cirugías menos agresivas en aquellas pacientes con respuesta completa.