



0 - ¿Influyen la clasificación molecular del cáncer de mama en los hallazgos visualizados en RM?

M.T. Fernández Sarabia, J.P. Mora Encinas, R. Mora Monago y J. Asensio Romero

Hospital Don Benito-Villanueva, Don Benito, España.

Resumen

Objetivos: Trataremos de evaluar si el estudio molecular en el cáncer de mama influye en los hallazgos visualizados en la RM preoperatoria.

Material y métodos: Revisamos todas las pacientes diagnosticadas en nuestro centro de cáncer de mama, en el periodo comprendido entre septiembre del 2012 hasta enero del 2015. Evaluamos los hallazgos visualizados en la RM, analizando el tamaño tumoral, el tipo de realce al contraste, la afectación de ganglios o de la pared torácica, la ausencia o presencia de multifocalidad, multicentricidad o bilateralidad. Revisamos el grado y el tipo histológico, así como la presencia o no de receptores hormonales y del factor HER 2. Todas las pacientes deben tener RM de mama preoperatoria, así como confirmación histológica, eliminando aquellas paciente cuyo estudio anatomo-patológico fuese distinto del carcinoma ductal o lobulillar. Clasificamos a las pacientes en cuatro grupo, atendiendo a la clasificación molecular: Luminal A, Luminal B, Her 2 y basal like.

Resultados: 104 pacientes son incluidas en el estudio. 60 presentaban un patrón luminal A, 18 patrón luminal B, 18 HER2 y 8 el subtipo basal. El patrón HER 2 (32%) así como el luminal B (28%) se acompañan de mayor afectación ganglionar. La frecuencia de multifocalidad y/o multicentricidad es más evidente en el patrón HER 2 (52%).

Conclusiones: La afectación ganglionar y/o la presencia de multifocalidad o multicentricidad es más frecuente visualizarla en los patrones Luminal B y Her 2. Estos subtipos moleculares se benefician en mayor medida de la RM de mama preoperatoria.