



Radiología



UTILIDAD DE LA RM PREOPERATORIA EN LA PLANIFICACIÓN QUIRÚRGICA DEL CARCINOMA DUCTAL IN SITU

C. Ballano Franco, C. Odene Cantero, Ó. Bueno Zamora, E. García Laborda, F.J. Olcoz Monreal y C. Malfaz Barriga

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Objetivos docentes: Estudiar el impacto de la RM preoperatoria en el manejo quirúrgico de las pacientes diagnosticadas mediante anatomía patológica de carcinoma ductal in situ (DCis).

Revisión del tema: La RM preoperatoria es una herramienta cada vez más utilizada para estadificar a las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, incluido el estudio de la mama contralateral, las cadenas ganglionares y la multicentralidad. La resonancia magnética ofrece una mejor valoración del tamaño tumoral y localiza lesiones adicionales de las detectadas mediante los estudios convencionales (ecografía y mamografía). Estas lesiones ocultas a veces provocan cambios en el manejo quirúrgico de las pacientes. Nuestro estudio retrospectivo identificó al menos 50 pacientes con carcinoma de mama de tipo ductal in situ, diagnosticados entre el 1 de enero de 2015 y el 31 de mayo de 2017, los cuales fueron estudiados mediante RM preoperatoria. La RM detectó lesiones adicionales no sospechadas previamente en 18 pacientes (26%). 13 estas lesiones (26%) fueron diagnosticadas de malignas. Un total de 10 pacientes fueron diagnosticadas de afectación multicéntrica (20%), y se observó un incremento del tamaño tumoral de al menos 1 cm en 11 pacientes (22%). Esta información afectó a la planificación quirúrgica de 21 pacientes (42%), con un cambio en la planificación de cirugía local a mastectomía en 10 paciente es (20%).

Conclusiones: La RM preoperatoria influye en el manejo quirúrgico de un alto porcentaje de las pacientes con diagnóstico de carcinoma ductal in situ mamario de nueva aparición.