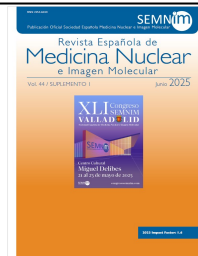




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO063 - FACTORES ASOCIADOS CON LA RESPUESTA A LA QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE EN EL CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO

Adrián Piñeiro Donis¹, Antonio D. González Jiménez², Daniel J. Rivas Navas², Eva M. Triviño-Ibáñez¹, José Luis Villa-Palacios¹, Lina Cagua Ruiz¹, Elizabeth Domínguez Polanco¹ y Rocío Sánchez Sánchez¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España. ²Servicio de Medicina Nuclear, Complejo Hospitalario de Jaén, Jaén, España.

Resumen

Objetivo: Analizar el valor predictivo de distintos factores con la respuesta a la quimioterapia neoadyuvante (QTNA) en el cáncer de mama localmente avanzado.

Material y métodos: Estudio observacional, longitudinal y analítico que incluye una cohorte de pacientes con cáncer de mama localmente avanzado (CMLA) diagnosticado entre noviembre de 2021 y julio de 2022 candidatas a QTNA. Se realizó un estudio [18F]FDG PET/TC en la estadificación inicial y se recogieron datos sociodemográficos, relacionados con el tumor (tipo histológico, inmunofenotipo, grado tumoral, tamaño), composición corporal (DEXA), analítica previa a la QTNA y hallazgos de la PET/TC (SUVmáx). Finalmente, se evaluó la respuesta patológica y por imagen clasificándose en respuesta completa (pRC), parcial mayor (pRP mayor) y menor (pRPmenor) tras finalizar la QTNA.

Resultados: 31 pacientes (edad media: $55,1 \pm 11,0$ años, menopausia: 48,4%). El tipo histológico más frecuente fue el CDI (87,1% casos), grado 2 (54,8%), subtipo molecular luminal (58,1%) y estadio IIA (38,7%). El estudio PET/TC detectó el tumor primario en todos los casos, media de SUVmáx de $12,55 \pm 5,80$. El SUVmáx mostró valores mayores en el subtipo triple negativo respecto al HER2 y luminal ($17,21 \pm 4,65$ vs. $15,79 \pm 7,60$ y $9,90 \pm 3,19$ respectivamente, $p = 0,006$). Además, el SUVmáx mostró una correlación leve-moderada con los valores de calcio, fósforo y vitamina D (ρ : -0,534). El 12,9% presentaron una pRC, el 19,4% una pRP mayor y menor en el 58,1%, mientras que por imagen la RC fue del 29%, RP mayor 58,1% y RP menor 12,9% (concordancia débil; Kappa: 0,28). Las variables asociadas con la pRC incluyeron: edad ($p = 0,013$), el subtipo triple negativo ($p = 0,001$), SUVmáx ($p = 0,015$), z-score total ($p = 0,022$) y el %grasa tronco/extremidades.

Conclusiones: En nuestro estudio, el subtipo molecular se asocia con la tasa metabólica del tumor primario y, junto a la edad y parámetros de composición corporal, constituyen los biomarcadores de respuesta a la QTNA en el CMLA.