

Valoración del tamaño tumoral en el carcinoma ductal infiltrante de mama con diferentes técnicas diagnósticas.

Poster No.: S-0829
Congress: SERAM 2012
Type: Presentación Electrónica Científica
Authors: M. S. Carmona Rodriguez¹, A. López Gonzalez¹, B. Canto¹, R. López González², M. Provencio¹, M. A. PASTRANA LEDESMA¹; ¹Madrid/ES, ²León/ES
Keywords: Neoplasia, RM, Mamografía, Mama
DOI: 10.1594/seram2012/S-0829

Any information contained in this pdf file is automatically generated from digital material submitted to EPOS by third parties in the form of scientific presentations. References to any names, marks, products, or services of third parties or hypertext links to third-party sites or information are provided solely as a convenience to you and do not in any way constitute or imply ECR's endorsement, sponsorship or recommendation of the third party, information, product or service. ECR is not responsible for the content of these pages and does not make any representations regarding the content or accuracy of material in this file.

As per copyright regulations, any unauthorised use of the material or parts thereof as well as commercial reproduction or multiple distribution by any traditional or electronically based reproduction/publication method is strictly prohibited.

You agree to defend, indemnify, and hold ECR harmless from and against any and all claims, damages, costs, and expenses, including attorneys' fees, arising from or related to your use of these pages.

Please note: Links to movies, ppt slideshows and any other multimedia files are not available in the pdf version of presentations.

www.myESR.org

Objetivos

Establecer la correlación entre el tamaño tumoral obtenido mediante RM y con mamografía con el tamaño en la anatomía patológica (AP).

Material y método

Revisamos 290 estudios de RM de mama realizados durante 8 meses (entre enero y septiembre de 2009), incluyendo en nuestra serie a 56 pacientes con el diagnóstico final de carcinoma ductal infiltrante.

Se valoró el tamaño tumoral en los estudios de mamografía y en RM realizados previa cirugía, comparando con el tamaño tumoral en la pieza quirúrgica. Realizamos un análisis estadístico de los datos obtenidos.

Resultados

La correlación entre el tamaño del tumor en la mamografía y la AP no fue estadísticamente significativas ($p < 0,05$, IC 95%: 10,69; 1,47). Si lo fue la correlación entre la RM y la AP ($p < 0,05$, IC 95%: -3,31; 4,25).

Analizando la relación entre el tamaño en RM y en AP, en un 25% de los casos, fueron diferentes, siendo la medición en AP mayor en un 57,1%

Conclusiones

En nuestra serie, la mamografía subestimó el tamaño tumoral, encontrando una buena correlación en el tamaño tumoral entre la RM y la anatomía patológica.

La RM es una técnica de mayor precisión para la planificación del tratamiento quirúrgico en relación con el tamaño tumoral