



33

REUNIÓN NACIONAL DE LA SECCIÓN DE GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA Y PATOLOGÍA MAMARIA DE LA S.E.G.O.

3-5 NOVIEMBRE 2016
DONOSTIA-SAN SEBASTIAN

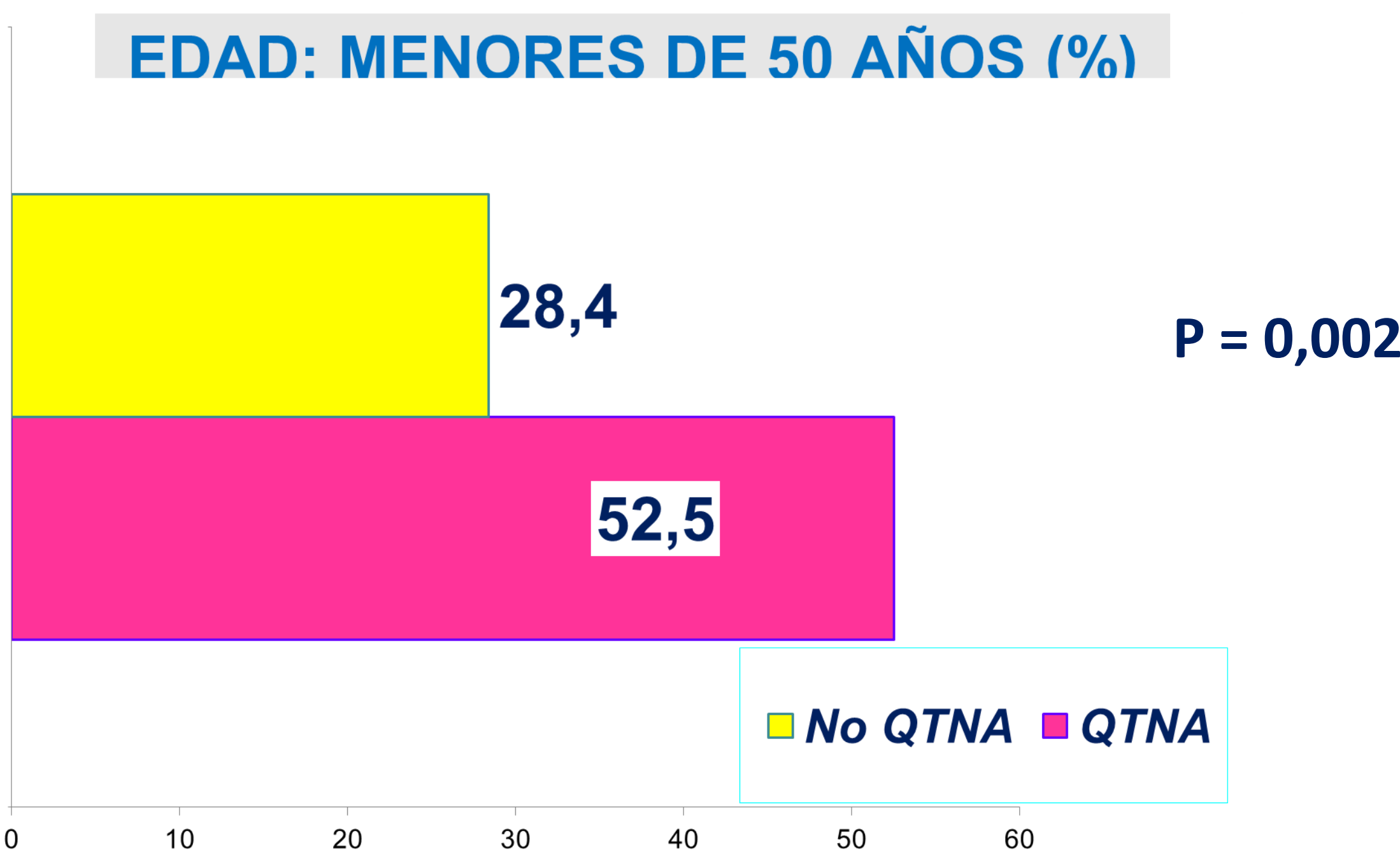


PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA Y QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE (QTNA)
Autores: NOGUERO MR, DE MATÍAS M, CUESTA AB, S, FERNÁNDEZ R, ABREU E, HOYOS S
Hospital Universitario REY JUAN CARLOS (Madrid)

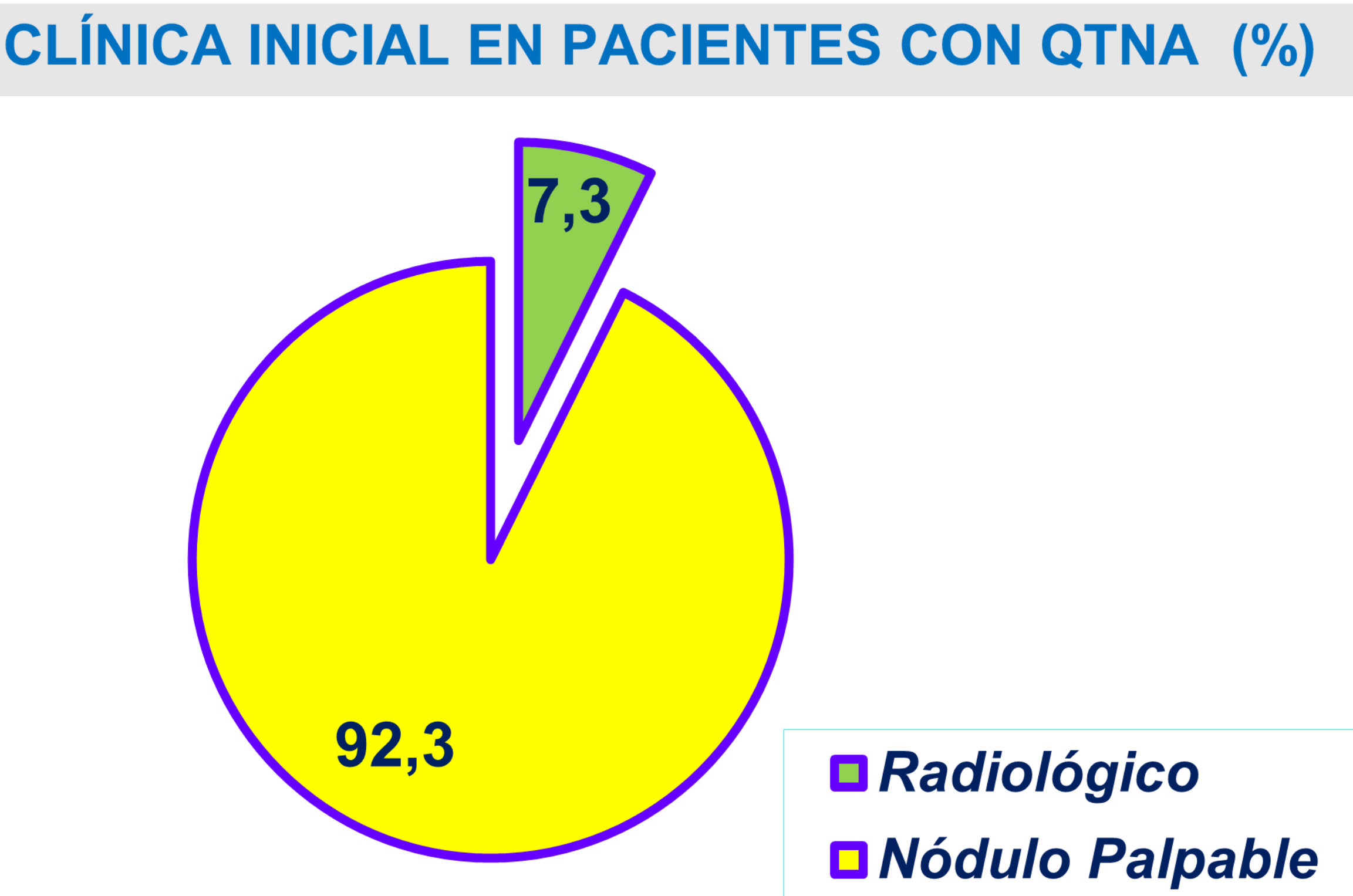
OBJETIVOS
Estudiar las características de las pacientes con cáncer de mama subsidiarias de QTNA

MATERIAL Y MÉTODOS
En nuestra serie de 338 pacientes diagnosticadas y tratadas de cáncer de mama, (marzo 2012-diciembre 2015) el 12 % (n=40), fueron candidatas a QTNA

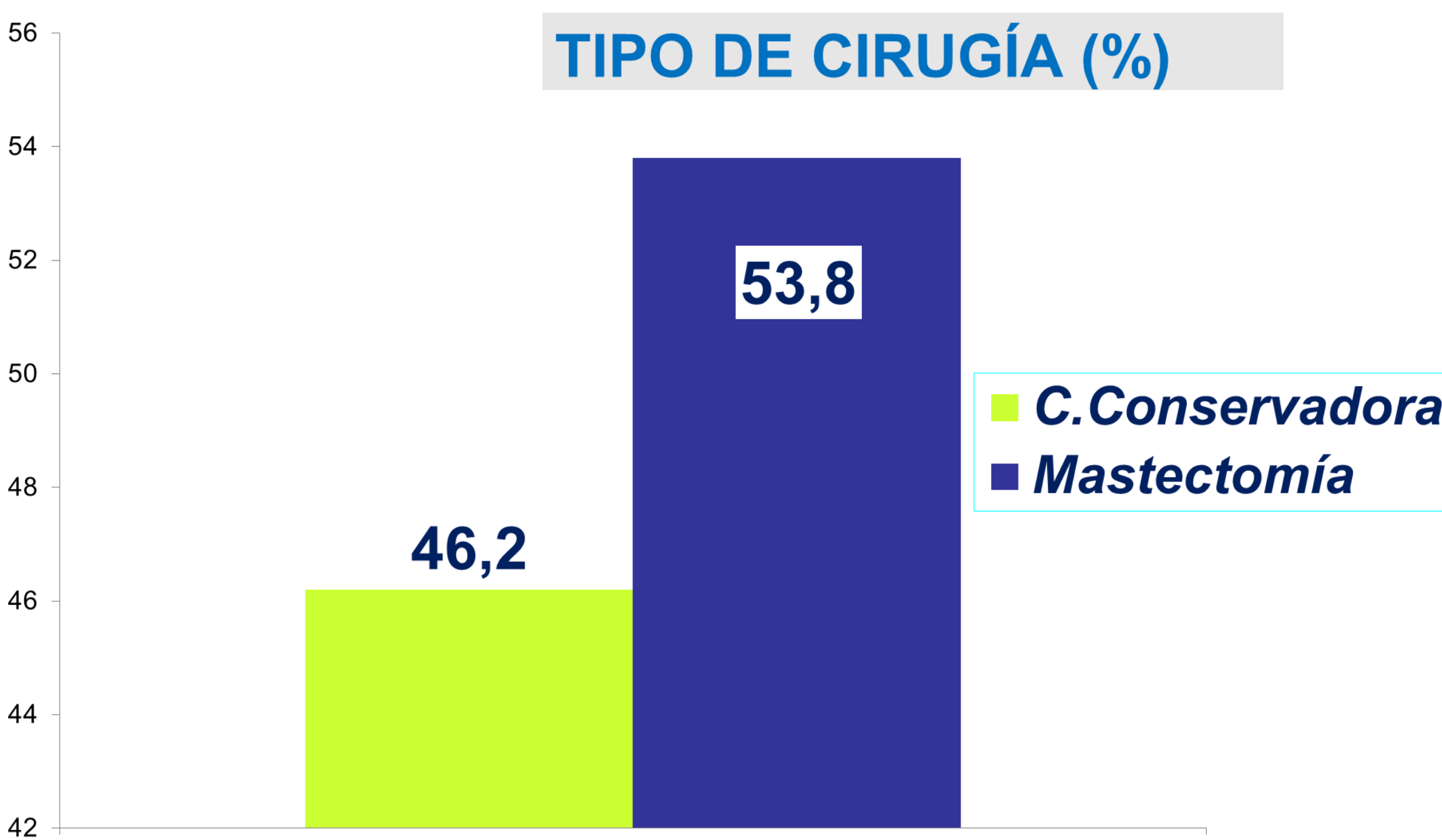
RESULTADOS



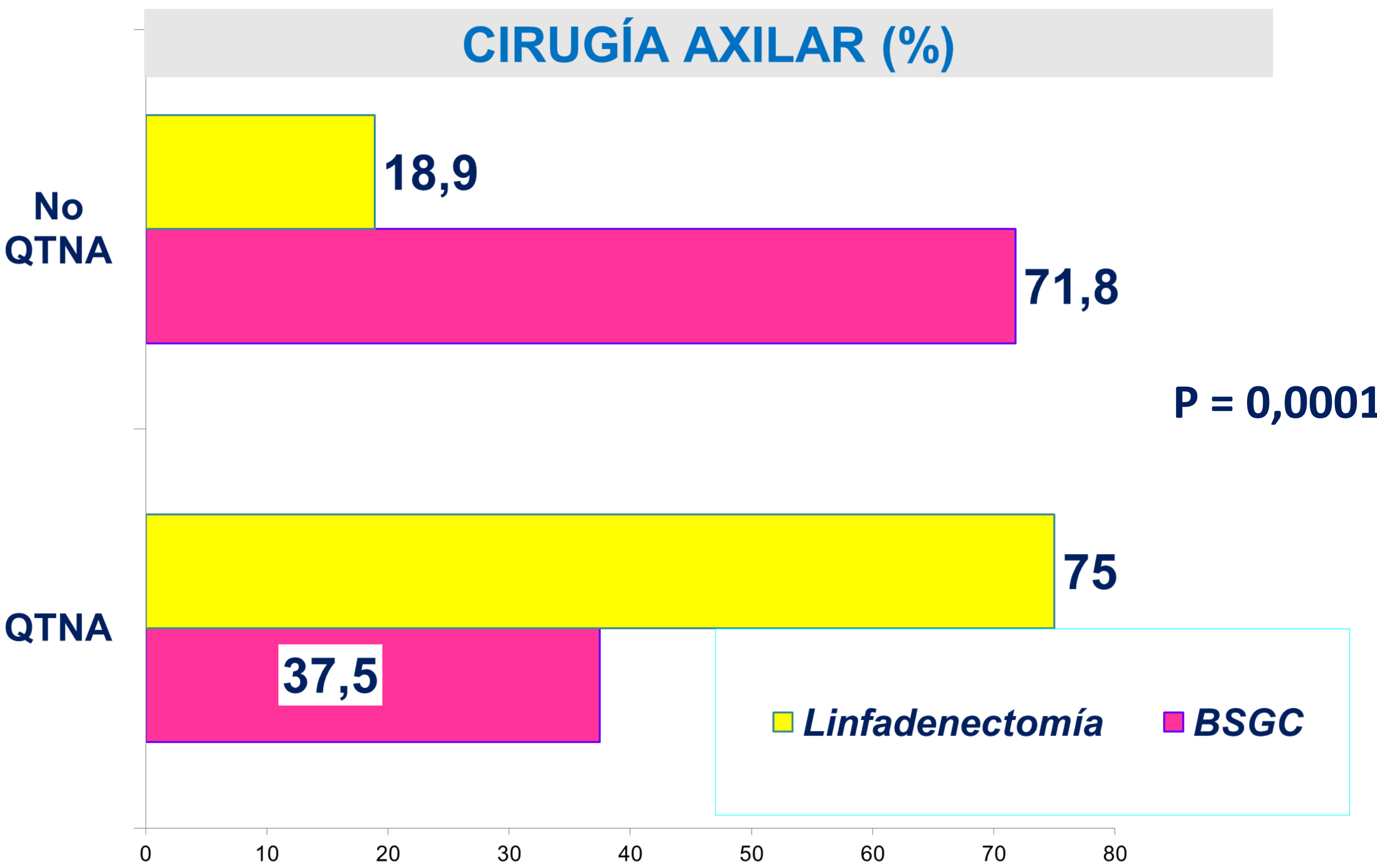
El 52,5 % de las pacientes con QTNA eran < a 50 años, proporción significativamente mayor a las no candidatas a QTNA ((p = 0,002)



En un 92,3 %, el motivo inicial de consulta fue la presencia de un nódulo palpable, frente al 49,1 % en pacientes sin QTNA (p = 0,001)



C. Conservadora (No QTNA) en el 66,1 % de los casos (p = 0,01)
Se indicó Reconstrucción Mamaria Inmediata en el 7,9 % de las Mastectomías tras QTNA



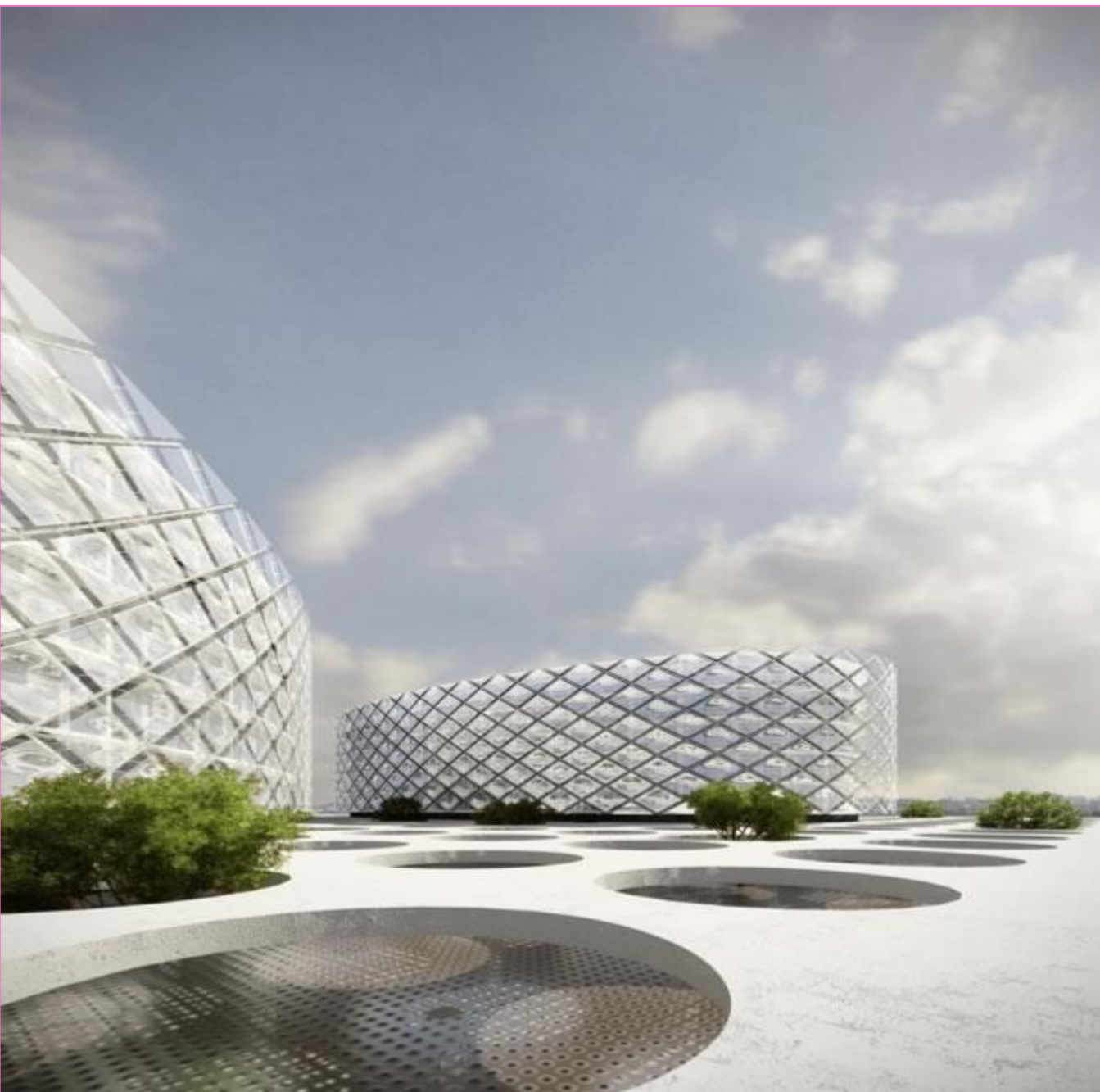
SUBTIPOS TUMORALES

SUBTIPO (%)	NO QTNA	SI QTNA
Triple Negativo	10,2	26
Luminal A	50,6	12,5
Luminal B	27,6	33,5
LB HER-2 +	8,1	20,5
HER-2	3,5	7,5
TOTAL	100	100

P = 0,001

- En la ESTADIFICACIÓN PREQUIRÚRGICA, el 38,5 % de las pacientes con QTNA tenía un tumor T2, un 46,2 % T3 y un 15,4 % T4.
- Tras la QTNA obtuvimos un 42,9% de pT1, un 34,3 % de pT2 y un 8,6 % de pT3.

El fenotipo Triple negativo se encontró en el 26 %, y el 54 % eran tumores Luminal B. Los HER2 Neu positivo constituyeron el 7,5 %



CONCLUSIONES:

- El 46,2 % de las pacientes con QTNA pudo beneficiarse de una Cirugía y un 25 % de BSGC
- Los fenotipos Triple Negativo y HER 2-neu fueron significativamente más frecuentes