



Hospital General de Granollers
Fundació Privada Hospital Asil de Granollers

Adecuación del uso de la Resonancia Magnética en el estudio preoperatorio de la neoplasia de mama.



Autores:

Fulthon Vela, Xavier Mira,
M. José Villanueva, Joaquim Sánchez,
J.M^a. Badia.



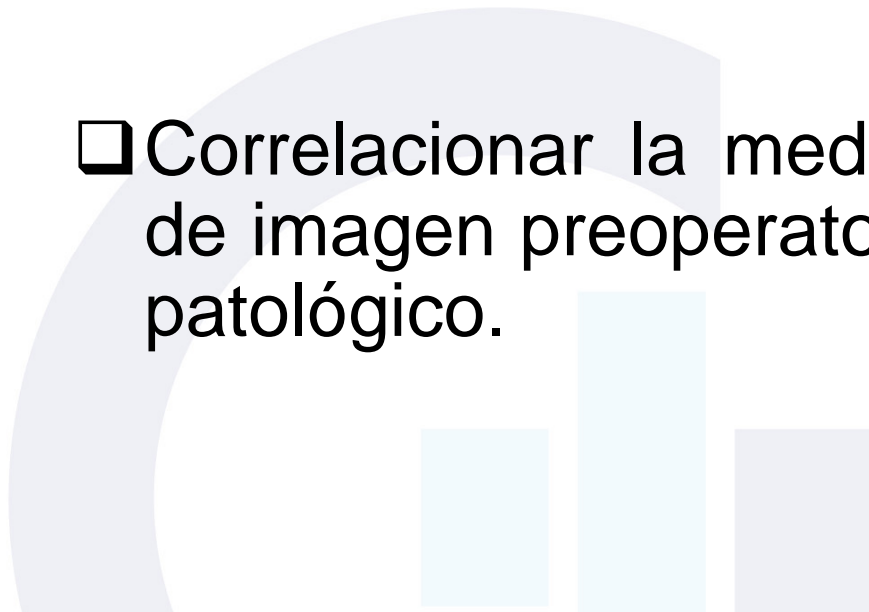
INTRODUCCIÓN

- Las indicaciones de la RM en el estadiaje pre-op de la n de mama están plenamente establecidas (ONCOGUIA).
- El uso de la RM excede de dichas indicaciones de forma cada vez más generalizada.
- Las ventajas demostradas de la RM, pueden hacer recomendable su uso para disminuir la necesidad de reintervenciones por márgenes afectos y mayor precisión en la valoración del tamaño tumoral.



Propósito:

- Monitorizar el uso de la RM en nuestras pacientes en relación a la necesidad de re-intervenciones por márgenes afectos.
- Correlacionar la medida tumoral según prueba de imagen preoperatoria y del informe anatómopatológico.





MATERIALES Y MÉTODOS

- Revisión retrospectiva de la base de datos del HGG desde el 2007 hasta junio del 2013 (854 pacientes).
- Comparación del índice de re-intervenciones según se haya usado RM en el estudio preoperatorio o no.
- Comparación de la diferencia entre medidas tumoral iconográfica y anatomo-patológica.

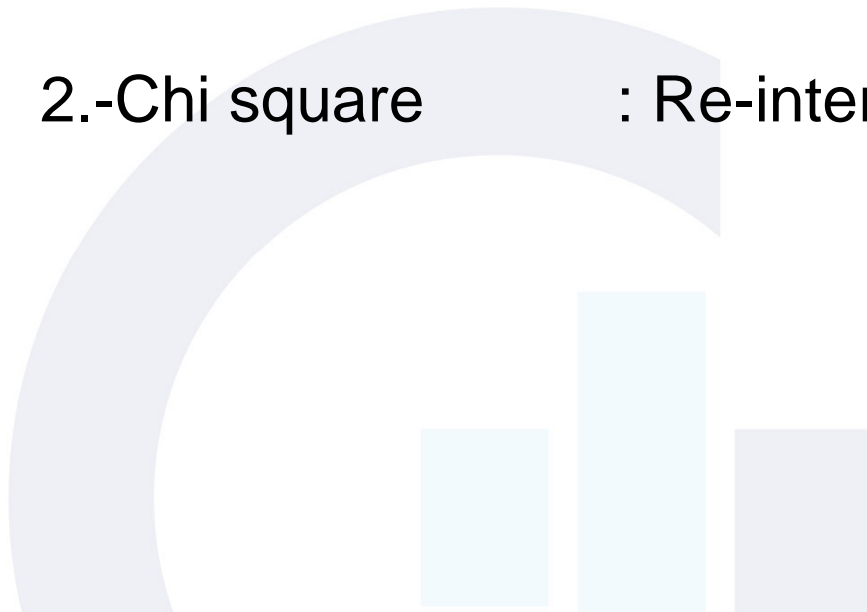


MATERIALES Y MÉTODOS

Uso de los estadígrafos correspondientes:

1.-T-Student : Medidas iconográficas vs RM - No RM.

2.-Chi square : Re-intervenciones vs RM - No RM.





Hospital General de Granollers
Fundació Privada Hospital Asil de Granollers

RESULTADOS



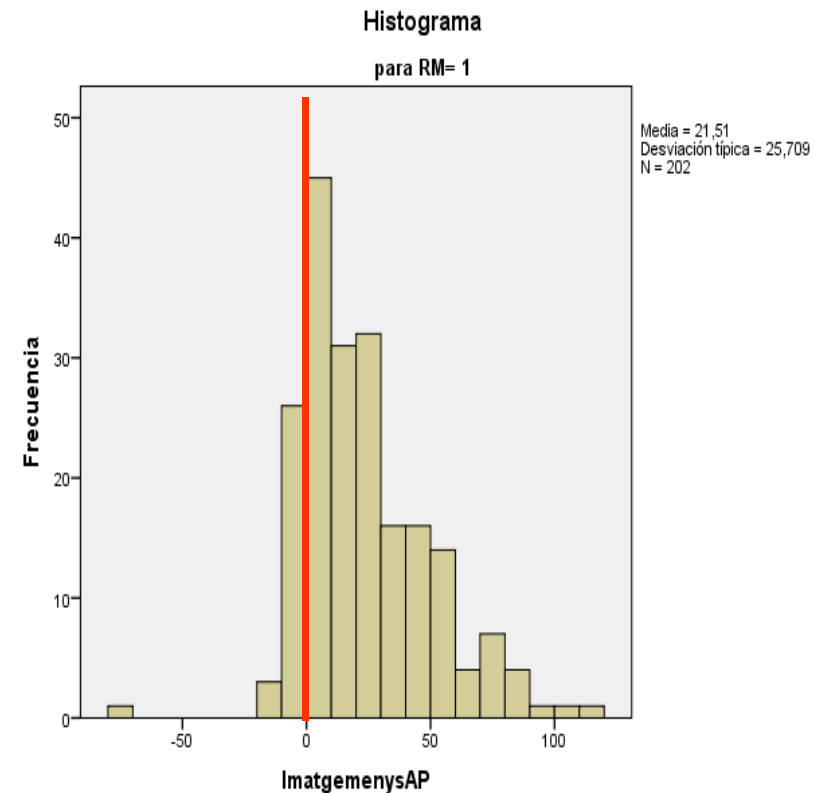
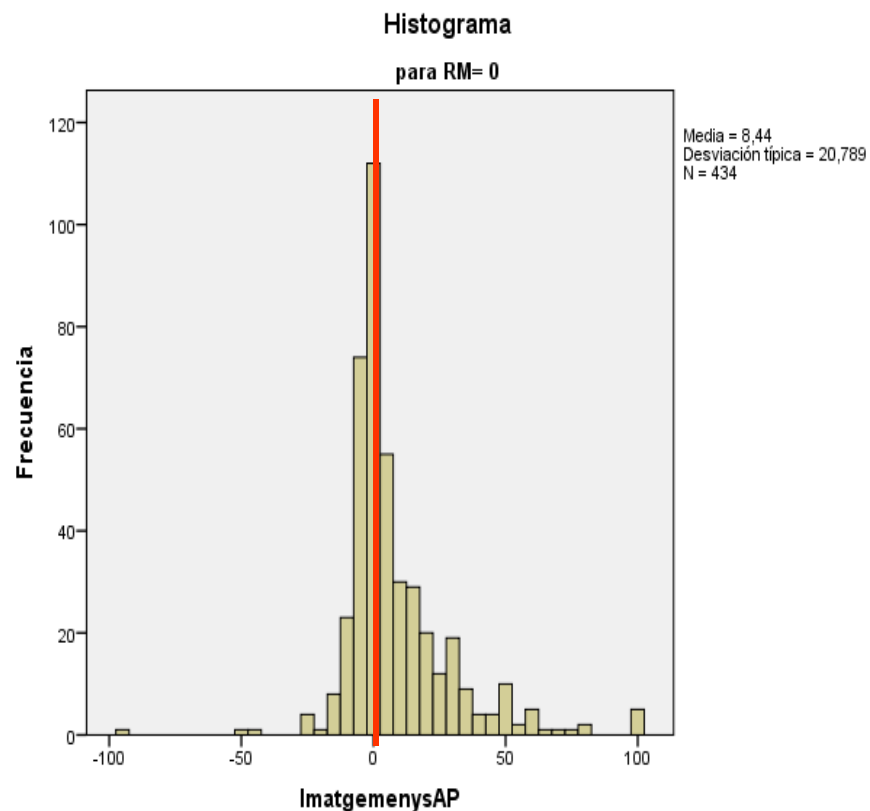


1. RM VS NO RM : sobredimensión?

Población: 636 pacientes. RM : 202 (31.7%)

- RM: Sobredimensión 21.5 mm.
- No RM: Sobredimensión 8.4 mm

T - Student $p=0.000$



2. RM vs No RM: Índice de re-intervenciones

- Población: 854.
- N: 232/854 (RM preoperatorio): 27.9%.
- No RM 624/854 : 72.1%
- Uso en ascenso con el transcurso de los años.

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
n°RM	0	3	6	43	54	75	49
%	0	2.5	4.1	30	42.5	51.7	72



2. RM vs No RM: Índice de re-intervenciones

37/854 pacientes (4.3% del total de IQ.)

- 9/232 RM (3.9%) se re-intervinieron
- 28/622 sin RM (4.7%) se re-intervinieron.
- Chi-square $p > 0.05$

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Reintervenciones	0	6	6	9	9	3	1
N	55	121	145	143	127	145	68
%	0	5	4.1	6.3	7.1	2	1.5



CONCLUSIONES

- 1) La aplicación selectiva de la RM en el estudio preoperatorio de la neoplasia de mama no comporta, en nuestra serie, un mayor índice de re-intervenciones por márgenes afectados.
- 2) La RM sobredimensiona la medida tumoral en mayor medida que las otras pruebas de imagen (mamografía y ecografía).

