

Monitoreando la respuesta a la terapia sistémica neoadyuvante para el cáncer de seno

Cuando un paciente tiene un diagnóstico confirmado de cáncer de seno invasivo, la paciente podría recibir quimioterapia antes de la cirugía. Esto se denomina terapia neoadyuvante y se la utiliza para encoger tumores antes de extirparlos quirúrgicamente. También sirve para tratar cánceres que se han desparrramado (formado metástasis). Los estudios por imágenes antes y durante el tratamiento neoadyuvante pueden ayudar a guiar las decisiones para el tratamiento.

- La mamografía (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/mammo>), la tomosíntesis digital de seno (DBT, por sus siglas en inglés) (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/tomosynthesis>), y el ultrasonido (US) de seno (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/breastus>) son utilizados en forma conjunta para determinar el tamaño del tumor al comienzo del tratamiento neoadyuvante y los cambios en el tamaño del tumor durante el tratamiento y al final del tratamiento. El US es más preciso que la mamografía y la DBT para determinar el tamaño del tumor luego del tratamiento, especialmente si los restos del tumor miden más de 7 mm; también se utiliza el US para determinar si las células cancerosas se han diseminado hacia los nódulos linfáticos cercanos al seno (la axila). Durante y luego del tratamiento neoadyuvante, se puede utilizar el US para ver si el cáncer en los ganglios linfáticos está respondiendo a la quimioterapia.
- La RMN (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/breastmr>) con o sin material de contraste intravenoso se utiliza antes del tratamiento para evaluar la presencia de múltiples tumores en el tejido mamario denso y para evaluar la respuesta a la quimioterapia neoadyuvante. La RMN también puede evaluar la presencia de ganglios linfáticos del pecho que presentan tumor.
- Se utilizan la PET con fluorodesoxyglucosa con TAC (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/pet>) o la TAC del pecho, del abdomen, y de la pelvis con contraste intravenoso y una exploración de los huesos cuando se sospecha que el cáncer se ha diseminado hacia afuera del pecho.

Para más información, vea la página sobre el tratamiento el cáncer de seno (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/breast-cancer-therapy>).

— Por Casey Quinlan y Jennifer W. Uyeda, MD. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción

comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2022 Radiological Society of North America (RSNA)