



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-006 - PRESENTACIÓN RESULTADOS ESTUDIO PROSPECTIVO BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA EN CÁNCER DE MAMA. COMPARACIÓN TÉCNICA SENTIMAG VS ISOTOPO RADIOACTIVO

Conde Inarejos, Belén; Rueda Martínez, Juan Luis; Sánchez Gallego, Alba; Luengo Ballester, Olga; Bueno Blesa, Gemma; Abad Martínez, María; González Masiá, José Antonio; Valero Liñán, Antonio Serafín

Hospital General Universitario de Albacete, Albacete.

Resumen

Objetivos: El objetivo de nuestro estudio es comparar la equivalencia de un nuevo método no radioactivo de detección de ganglio centinela, utilizando un trazador superparamagnético de óxido de hierro, con la técnica del radioisotopo usada habitualmente de rutina para la BSGC.

Métodos: Estudio comparativo de no inferioridad doble ciego en sesenta y tres mujeres con cáncer de mama donde está indicada la BSGC como método de estadificación tras resultado cNO a través de evaluación clínico-ecográfica. Se excluyeron las pacientes con tumorectomía radioguiada para evitar la movilización del arpón durante el masaje mamario y aquellas con afectación axilar inicial. En todos los casos se aplicó el trazador de óxido de hierro, usando la técnica mixta en el 76,2% de los casos para comparar la equivalencia en la BSGC. La técnica SentiMag consiste en administrar subcutáneamente en el tejido intersticial subareolar 2 ml de óxido de hierro diluido en 3 ml SSF 0,9% estéril y masajear vigorosamente el lugar de inyección. Tras 15 min de espera, se comienza la medida transcutánea de la axila con el magnetómetro SentiMag; el cirujano principal no conoce el informe de la linfocitografía del radioisótopo para que se trate de un estudio doble ciego. Una vez localizado y extraído el/los ganglios centinelas/accesorios, se comprueba su concordancia con la sonda del radioisótopo. Finalizada la detección con SentiMag, se realiza nuevo rastreo con la gammasonda.

Resultados: Del total de 63 pacientes donde se realizó la BSGC se detectaron un total de 122 ganglios, 52,46% ganglios centinela, 47,54% ganglios accesorios. El 38% de los ganglios evaluados por OSNA fueron positivos. En nuestro estudio, en el 90,6% de los casos hubo correlación en la identificación del ganglio centinela con ambos métodos. Tenemos que destacar, que a través del método SentiMag detectamos hasta un 20% más de ganglios accesorios que con el radioisótopo, siendo en el 7% de los casos no concordantes con ambas técnicas. Podemos destacar un caso donde el ganglio centinela únicamente fue identificado como tal por la gammacámara; habiéndose éste detectado como ganglio accesorio por el magnetómetro SentiMag. En otra paciente el ganglio centinela, cuyo resultado fue positivo obligando a LA, únicamente fue detectado a través de SentiMag, siendo éste no concordante por la gammacámara del radioisótopo.

Conclusiones: Según nuestro estudio, el método SentiMag, basado en el uso de partículas

superparamagnéticas de óxido de hierro para la detección del ganglio centinela, ha mostrado resultados equiparables a los encontrados con técnicas de radioisótopo, por lo que se ha convertido en nuestro método de trabajo hoy en día.