



O-077 - UTILIZACIÓN DE SEMILLA FERROMAGNÉTICA PARA LOCALIZACIÓN DE LESIONES NO PALPABLES DE MAMA COMPARADA CON EL USO DE ARPÓN: VENTAJAS E INCONVENIENTES

Martínez Mateo, Yvana Anavy; Pablos Dueñas, Luis Javier; Quirós Cebrián, Juan Luis; Revollo, Ivía; Manzano Martín, María Isabel; García Mancha, Francisco Javier; de la Calle Pato, Urbano; Caro Mancilla, Alfredo

Hospital universitario de Cáceres, Cáceres.

Resumen

Objetivos: El marcaje prequirúrgico de las lesiones no palpables de mama es necesario para la localización y exéresis quirúrgica de las mismas. Existen varios métodos de marcaje tanto radiológico como mediante medicina nuclear. En este trabajo comparamos el uso de arpón con el marcaje de semilla ferromagnética analizando las ventajas e inconvenientes de cada uno de ellos.

Métodos: Analizamos las pacientes intervenidas en nuestro centro desde enero de 2018 hasta marzo de 2019 con lesiones no palpables en mama bien pre o post-quimioterapia neoadyuvante. Se analizaron las siguientes características: dificultad en la implantación de arpón frente a semilla para magnética; implicación de la implantación de marcador de lesión no palpable en la planificación quirúrgica; dificultades en la realización de tumorectomía con arpón frente a semilla ferromagnética; dificultades en el análisis de la pieza quirúrgica por Anatomía patológica; dificultades en el uso combinado de semillas para magnética Magseed Versus marcador de ganglio ferromagnético (Sienna).

Resultados: La semilla ferromagnética tiene la posibilidad de ser implantada para el marcaje de lesiones no palpables de mama hasta 30 días antes previo de la intervención, no siendo necesaria la implantación el mismo día de la cirugía Y sin resultar más complicada su implantación que la de un arpón. Se permite una mejor planificación y aprovechamiento de quirófano. La semilla ferromagnética es de colocación interna y tamaño de un grano de arroz, el arpón tiene salida al exterior pudiendo desplazarse desde su implantación hasta la exéresis de la pieza quirúrgica, de hecho en un porcentaje no despreciable de piezas quirúrgicas se objetiva desplazamiento de la punta del árbol al analizar la pieza, mientras que el arpón tiene salida al exterior pudiendo desplazarse desde su implantación hasta la exéresis de la pieza quirúrgica, existe un porcentaje no despreciable de piezas quirúrgicas con desplazamiento de la punta del arpón al analizar la pieza de forma radiológica. En el análisis de la pieza quirúrgica se debe recordar que la semilla tiene un grosor que puede dañar el microtomo a la hora del tallado, por tanto su uso en la exéresis de lesiones no palpables debe ser informada al anatomopatólogo para que la busque la semilla y extraiga previo al tallado de la pieza quirúrgica. El uso combinado de semilla ferromagnética con marcador de ganglio ferromagnético ha mostrado que si la distancia entre el punto de inyección del segundo y la localización de la primera es inferior a 3 cm existe dificultad en la identificación de los bordes de la

pieza de tumorectomía.

Conclusiones: La semilla ferromagnética para la localización preoperatoria de lesiones no palpables de mama resulta un método eficaz en el marcaje de las mismas y en la realización de tumorectomía obteniéndose la exéresis de la lesión no palpable con márgenes de seguridad suficientes para evitar reintervenciones, Presentando mejor planificación de quirófano con respecto al árbol y pudiendo ser utilizado el marcador ferromagnético de ganglio centinela en la misma intervención siempre y cuando la distancia de punción sea 3 cm con respecto a la semilla.