



O-049 - IMPACTO DE LA RADIOFRECUENCIA INTRAOPERATORIA TRAS TUMORECTOMÍA EN CIRUGÍA CONSERVADORA DEL CÁNCER DE MAMA: RESULTADOS PRELIMINARES

Jiménez Mazure, Carolina; Ribeiro González, Marta; Pulido Roa, Isabel; Ferrer González, Auxiliadora; Salmerón Mochón, Mónica; Santoyo Santoyo, Julio

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción: La cirugía conservadora constituye a día de hoy el tratamiento estándar en el manejo del cáncer de mama temprano. Para un óptimo control local, la tumorectomía debería permitir, en una única intervención, obtener márgenes libres con el mejor resultado cosmético posible. Pese a todos los esfuerzos, la tasa de reintervenciones por afectación de márgenes sigue siendo del 20-40%. La ablación por radiofrecuencia, ampliamente implementada en otros campos, podría ser de utilidad para disminuir la tasa de reintervenciones por afectación de márgenes en estas pacientes. Presentamos nuestros resultados preliminares en el tratamiento de los márgenes mediante radiofrecuencia en cirugía conservadora del cáncer de mama.

Métodos: Estudio longitudinal prospectivo de dos cohortes: una cohorte prospectiva 27 de pacientes a las que se realiza cirugía conservadora seguida de radiofrecuencia, y una cohorte histórica de 40 pacientes a las que se realizó tratamiento estándar. El electrodo seleccionado para la ARF, dispone de un terminal simple, con infusión salina, y punta variable que puede ajustarse intraoperatoriamente en función del lecho tumoral. En tumores pequeños, el cierre de la cavidad en bolsa de tabaco y la aproximación de la piel permitió un óptimo control ecográfico. El terminal simple, además, puede aplicarse margen a margen en tumores de mayor tamaño, lo que demuestra su elevada versatilidad. Tras la ARF, los márgenes fueron extirpados para su estudio en fresco mediante la técnica de TTC, asociado a la CK 8/18 en los casos que fue necesario.

Resultados: Se obtuvo un 100% de márgenes libres en el grupo al que se aplicó radiofrecuencia, con una sola reintervención motivado por presencia de microcalcificaciones residuales objetivadas en mamografía de control, en relación con presencia de enfermedad más allá del margen extirpado. No se registraron complicaciones específicas de la técnica, siendo las complicaciones generales similares en ambos grupos. No hubo diferencias en cuanto al resultado estético respecto del grupo control.

Conclusiones: La radiofrecuencia se presenta como una técnica segura y eficaz, permitiendo un 100% de márgenes libres de enfermedad en nuestras pacientes intervenidas, sin un aumento de las complicaciones, y con un resultado estético equiparable al grupo control.