



# Radiología



## 0 - AXILA: ACTUALIZACIÓN Y CONTROVERSIAS

*J. Mosquera Oses*

*Hospital Abente y Lago, Unidad de mama, La Coruña, España.*

### Resumen

**Objetivo docente:** Dados los grandes cambios por los que ha pasado y está pasando la actuación sobre la axila en la patología mamaria, es necesario clarificar las últimas tendencias, que evidentemente no están exentas de controversia e incidir en el papel decisivo del radiólogo.

**Discusión:** Si hay algo que ha sufrido cambios en el paradigma del manejo de la patología mamaria es la actuación sobre la axila y es la mayor fuente de controversias y discusión en los comités de mama. Se ha pasado del vaciamiento axilar completo en todos los casos, al margen de la sospecha de afectación, características tumorales, etc. a una actuación más selectiva con análisis del ganglio centinela y vaciamiento axilar en casos concretos e incluso planteamientos de ninguna actuación en la axila con pruebas de imagen negativas. Por lo tanto el papel del radiólogo de mama se ha tornado decisivo para el manejo de la axila, aunque no exento de polémica y controversias en el hacer o dejar de hacer ante posibles adenopatías axilares. Probablemente el estado de la axila cada vez sea menos pronóstico para la enfermedad y las características moleculares serán más decisivas. Los datos de ensayos clínicos como el TAILOR X, MINDACT o RxPONDER evaluando e individualizando perfiles genéticos nos aportarán luz y nos ayudarán a ser más selectivos o incluso ensayos a como el SOUND a ser decisivos en el no actuar sobre la axila basados en criterios de imagen y características del tumor. En esta ponencia intentaremos actualizar los últimos datos que resulten determinantes para el comportamiento del radiólogo.

### Referencias bibliográficas

Verheuel NC, Van der Hoven I, Ooms HWA, Voogd AC, Roumen RMH. The Role of Ultrasound-Guided Lymph Node Biopsy in Axillary Staging of invasive Breast Cancer in Post-ACOSOG Z0011 Trial Era. *Ann Surg Oncol*. 2015;22:409-15.

Gentillini O, Veronesi U. Staging the Axilla in Early Breast Cancer. Will Imaging Replace Surgery? *JAMA Oncol*. 2015 doi:10.1001/jamaoncol.2015.2337.

Houssami N, Diepstraten S, Cody H III, Turner R, Server A. *Anticancer Research*. 2014;34:1087-98.

Bonneau C, Hequet D, Estevez JP, Pouget N, Rouzie R. Impact of axillary dissection in women with invasive breast cancer who do not fit the Z0011 ACOSOG trial because of three or more metastatic sentinel lymph nodes. *Eur J Surg Oncol*. 2015; doi:10.1016/j.ejso.2015.04.003.