



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA Y CIRUGÍAS LOCORREGIONALES PREVIAS. ¿INFLUYE EL TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE LA PRIMERA CIRUGÍA PARA UN CORRECTO DESARROLLO DE LA TÉCNICA?

M. Pedrera Canal¹, A. Jiménez Ballvé¹, L.F. León Ramírez¹, C. Riola Parada¹, A. Serrano Palacio¹, O. Salsidua Arroyo¹, M.J. Pérez Castejón², J.M. Román Santamaría¹ y J.L. Carreras Delgado²

¹Hospital Clínico San Carlos. Madrid. ²Hospital Clínico San Carlos. Universidad Complutense de Madrid.

Resumen

Objetivo: Analizar la influencia del tiempo transcurrido desde una cirugía mamaria previa, en pacientes con cáncer de mama, sometidas a biopsia selectiva de ganglio centinela (BSGC), para establecer una adecuada estadificación axilar.

Material y métodos: Se han estudiado 26 pacientes, recogidas consecutivamente entre febrero de 2012 y enero de 2015, con una media de edad de 58 años (44-78), diagnosticadas de cáncer de mama y con una cirugía previa en la misma mama, en 21 casos por patología maligna y en los 5 restantes de etiología benigna. Se realizó una linfogammagrafía a los 30 y 60 minutos de la inyección intradérmica de 4 viales de 1 mCi de nanocoloide de albúmina marcado con ^{99m}Tc en el área periareolar de mama afectada y SPECT-TC de tórax (TC de baja dosis no diagnóstico, 140 kv 2,5 mA), el día previo a la cirugía. Se clasificó a las pacientes en dos grupos, uno incluyó 15 pacientes, en las que la BSGC tuvo lugar durante los 6 meses siguientes a la cirugía previa (grupo A) y otro de 11 pacientes, en que el tiempo transcurrido entre ambos procedimientos fue igual o superior a 6 meses (grupo B). Analizamos la tasa de detección gammagráfica y valoramos la histología del ganglio centinela (GC).

Resultado: La tasa de detección gammagráfica del GC fue del 96% (25/26 pacientes), entre ambos grupos, con una detección del 93% en el grupo A y 100% en el grupo B, sin observarse diferencias estadísticamente significativas entre ambos. De las 26 pacientes, un 7,7% presentaron micrometástasis en axila y un 3,8% macrometástasis. El resto, 88,4% resultaron ganglios negativos para malignidad.

Conclusiones: En la muestra estudiada no se observa influencia del tiempo transcurrido entre la cirugía mamaria previa y la detección del GC mediante la técnica de BSGC, demostrándose una elevada tasa de detección del GC en ambos grupos.