



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



165 - SNOLL (SENTINEL NODE AND OCCULT LOCALIZATION). NUESTRA EXPERIENCIA

C. Escabias del Pozo¹, S. Rizkallal Monzón¹, G. Villoria Almeida¹, V. Córdoba Chicote², J.I. Sánchez Mendez³, J.M. Cordero García¹, J. Guzmán Cruz¹, L. García Zoghby¹ y L. Domínguez Gadea¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Radiodiagnóstico; ³Servicio de Ginecología. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivo: Valorar nuestra experiencia con la técnica SNOLL en el manejo de la cirugía conservadora del cáncer de mama.

Material y métodos: Estudio retrospectivo desde enero 2015 a diciembre 2016, 72 pacientes (p) diagnosticadas de cáncer infiltrante de mama (62p ductal, 5p lobulillar, 3p papilar y 2p tubular), edad media de 61 años (42-83), remitidas a nuestro servicio para realización de técnica SNOLL. El tamaño medio de las lesiones fue 11 mm (5-28), en 7p se realizó tras tratamiento quimioterápico neoadyuvante. Se administró intratumoralmente 111 MBq de ^{99m}Tc nanocoloide de albúmina en 0,2 ml, guiado mediante ecografía. Se adquirieron imágenes gammagráficas planares a los 60-90 minutos. Si no se visualizó ganglio centinela (GC) en las imágenes, se reinyectó subcutáneamente o periareolarmente con una dosis de 37-74 MBq de ^{99m}Tc nanocoloide de albúmina en 0,1-04 ml.

Resultado: Se localizaron intraoperatoriamente el 100% de las lesiones, realizándose ampliación por márgenes afectos en 10p (13%). Se detectó gammagráficamente GC en 57p (79%) y en el 100% de las p tras reinyección. En 15p (21%) se detectaron GC extraaxilares (15 GC en cadena mamaria interna, 1 GC mediastínico y 1 GC intramamario). Se extirparon 105 GC (66 GC fueron negativos, 7 GC macrometástasis, 14 GC micrometástasis y 18 GC células tumorales aisladas). En 3p (4%) no se localizó intraoperatoriamente el GC (2p con GC de situación interpectoral).

Conclusiones: La técnica SNOLL es una técnica segura y eficaz ya que permite una correcta localización intraoperatoria de lesiones no palpables de mama con una adecuada tasa de detección de GC.