



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 166 - TÉCNICA DE ROLL Y SNOLL EN CÁNCER DE MAMA NO PALPABLE: NUESTRA EXPERIENCIA EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS

Z.C. Bravo Ferrer, C. Lancha Hernández, I. Núñez Cambre, J. Rodríguez, J. Corredoira y A. Rodríguez Pan

Hospital HM-Modelo de la Coruña.

### Resumen

**Objetivo:** Mostrar nuestra experiencia en la implementación del ROLL y SNOLL en la unidad de mama de nuestro hospital y su utilidad en pacientes sometidos a cirugía conservadora de mama.

**Material y métodos:** 68 mujeres con lesión de mama no palpable fueron incluidas entre enero/2014 y diciembre/2016, realizándose la técnica de ROLL en 23 y SNOLL en 45. Se sometieron a la administración intratumoral de nanocoloide marcado con Tc99m bajo guía ecográfica en 62 pacientes y mamográfica en 6. Se localiza la lesión en todos los casos y el ganglio centinela en el SNOLL con inyección única, marcándose en la piel para guiar al cirujano a una incisión óptima. Durante la cirugía se utilizó una sonda gamma de detección. Después de la extirpación, se verificó el campo quirúrgico con la sonda para asegurar la ausencia de tejido residual. El diagnóstico histopatológico se confirmó en todas las muestras.

**Resultado:** Las lesiones no palpables se incluyeron dentro de los márgenes quirúrgicos en 67/68 de las muestras, estando estos libres de infiltración neoplásica. En 1/68 se encontró foco tumoral, realizándose en un segundo acto quirúrgico mastectomía y linfadenectomía por macrometástasis. La tasa de detección quirúrgica del GC fue del 98% (en un paciente no se encontró el GC). El análisis histopatológico mostró metástasis en 7/45, 4 de ellos con macrometástasis. Se realizó ROLL en 3/23 pacientes para la localización tumoral posquimioterapia y a todos se les hizo linfadenectomía. ROLL diagnóstico en 20/23, siendo maligno en 5/20, realizándose en 1 BSGC en el mismo acto quirúrgico y en 4 en un segundo tiempo.

**Conclusiones:** Las técnicas ROLL y SNOLL se han implementado en nuestra unidad con resultados prometedores, desplazando la localización por arpón. Son técnicas simples y precisas para la localización de lesiones mamarias ocultas y del GC, facilitando el abordaje quirúrgico, evitando molestias a las pacientes y reintervenciones.