



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 276 - UTILIDAD DE LA TÉCNICA DE SNOLL EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA TRATADAS CON QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE

I. Cepedello Boiso, M.J. Ureña Lara, C. Ramírez Tortosa, J. Jiménez Anula y J. Martínez Ferrol

Complejo Hospitalario de Jaén.

### Resumen

**Objetivo:** Analizar la utilidad de la técnica de SNOLL en pacientes con cáncer de mama sometidas a quimioterapia neoadyuvante.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo (enero 2009-febrero 2017) de una muestra de 31 pacientes (mujeres, 38-67 años) diagnosticadas de cáncer de mama con tumores > 3 cm o < 3 cm cuando no se considere susceptible de cirugía conservadora y axila negativa (clínica y ecográficamente  $\pm$  PAAF), que recibieron tratamiento quimioterapia neoadyuvante. Tras la neoadyuvancia presentaban lesiones mamarias no palpables y axilas negativas, siendo sometidas a cirugía conservadora y técnica de SNOLL. Se realizó estudio intraoperatorio y confirmación diferida del tumor primario y del ganglio centinela, y seguimiento clínico-radiológico. Siendo los datos recogidos los siguientes: márgenes de resección quirúrgica libres/afectos de tumor, realización de ampliación de márgenes, presencia o ausencia de migración linfática, ganglio centinela negativo/positivo, periodo de seguimiento tras la cirugía y estado de la paciente (remisión completa, recidiva local o presencia de metástasis).

**Resultado:** En todas las pacientes se localizó la lesión mamaria: 25/31 (80,6%) márgenes de resección quirúrgica libres de tumor y 6/21 pacientes (19,4%) márgenes afectados en el estudio intraoperatorio (libres tras ampliación). La linfogammagrafía mostró migración linfática axilar en todas las pacientes, analizándose un total de 38 ganglios (1,23 ganglios/paciente), siendo negativos en 25 pacientes y positivos en 6. El periodo medio de seguimiento fue de 5,8 años, con un rango de 4,8 a 7,25 años: remisión completa tras cirugía 29/31, metástasis 2/31 (una paciente con recidiva axilar a las 31 meses y la otra pulmonar a los 24 meses) y permaneciendo en remisión completa las mismas tras el correspondiente tratamiento de las recidivas.

**Conclusiones:** La técnica del SNOLL en con cáncer de mama sometidas a quimioterapia neoadyuvante constituye opción terapéutica de gran utilidad. Siendo necesarios estudios prospectivos con mayor tamaño muestral y seguimiento.