



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - ROLL DE LESIONES MAMARIAS BENIGNAS Y MALIGNAS. ESTUDIO RETROSPECTIVO DE 198 CASOS

J.I. Rayo Madrid¹, M. Lima Maciel², J.R. Infante de la Torre¹, J. Serrano Vicente¹, M.J. Raminhas Carapinhas², L. García Bernardo¹, M. Moreno Caballero¹, A. Martínez Esteve¹ y P. Jiménez Granero¹

¹Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. ²Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Lisboa.

Resumen

Objetivo: La técnica ROLL (Radioguided Occult Lesion Localization) permite la identificación de lesiones mamarias no palpables benignas y malignas. El objetivo del trabajo es analizar los resultados de la técnica ROLL en nuestro medio, considerando igualmente las lesiones primarias localizadas mediante la técnica SNOLL (Sentinel Node and Occult Lesion Localization).

Material y métodos: Se valoraron de manera retrospectiva 198 pacientes realizadas en el año 2016, 119 ROLL (60,1%) y 79 SNOLL (39,9%). En 145 casos se empleó la ecografía (73,2%) y en 53 (26,8%) la mamografía estereotáxica. MAA-Tc99m en el ROLL y NAN-Tc99m para el SNOLL fueron los radiotrazadores empleados y tras su administración siempre se realizó un estudio gammagráfico. En el 85,8% de los casos fue guiada por el mismo radiólogo, en el 69,7% por el mismo médico nuclear y 6 cirujanos intervinieron a las pacientes (10-21% de las intervenciones/cirujano). Se valoraron los siguientes parámetros: mama, localización, tipo de lesión (nódulo, microcalcificación, clip), tamaño y profundidad, % localización intraoperatoria, % localización en diferido e histología definitiva.

Resultado: El 50% correspondieron a la mama izquierda, siendo el cuadrante supero-externo (29,8%) y retro/peri-areolar (12,1%) las localizaciones más frecuentes. El 72,2% eran nódulos, 15,2% microcalcificaciones y 12,1% clips. Las lesiones mensurables tenían un tamaño de $1,09 \pm 0,5$ cm, encontrándose a $1,3 \pm 0,5$ cm de profundidad. La mamografía estereotáxica fue la técnica menos precisa (3/4 fallos). El índice de localización intraoperatoria fue del 94,4% y el definitivo del 98%. En el estudio histológico definitivo 55,6% eran lesiones malignas, 42,4% benignas y 2% tejido normal.

Conclusiones: Desde la implantación de la técnica en nuestro medio (2004) han mejorado los resultados, siendo el 98% el índice de localización para el año 2016. La técnica ROLL no está exenta de condicionantes ligados a la paciente, técnica radiológica, radiofármaco, tipo de lesión e incluso el equipo quirúrgico.