



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO055 - PROCEDIMIENTO COMBINADO DE MARCAJE DEL GANGLIO AXILAR POSITIVO CON SEMILLA DE I-125 Y BIOPSIA DEL GANGLIO CENTINELA, EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO, TRATADAS CON TERAPIA SISTÉMICA PRIMARIA

*Carlota Cases Pellisé, Rosa María Álvarez Pérez, Laura Brero Sánchez, Víctor Pachón Garrudo, Álvaro Bonilla Damía y José Manuel Jiménez-Hoyuela García*

*Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.*

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar la eficacia clínica de la utilización combinada de semillas radioactivas de I-125 y biopsia selectiva del ganglio centinela (BSGC) en la cirugía axilar, en pacientes con cáncer de mama localmente avanzado tratadas con terapia sistémica primaria (TSP).

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 122 mujeres diagnosticadas de cáncer de mama en estadios T1-3N1M0 convertidas a N0 por pruebas de imagen (RM, PET y ECO) tras TPS. Fueron intervenidas quirúrgicamente entre septiembre de 2018 y abril de 2022. El 84,43% de las pacientes se marcaron con una semilla en región axilar y el 15,57% con dos. Este marcaje se realizó entre 1-10 días previos a la cirugía. Los subtipos moleculares fueron: Luminal A 7,44%, Luminal B 45,45%, HER2+ 32,23%, triple negativo 14,88%.

**Resultados:** Los ganglios marcados se identificaron y extirparon en el 100% de las pacientes (140 semillas), ganglio centinela (GC) se localizó en el 98,3%. Existió concordancia del 64% entre ambos. Se extirparon entre 1 y 6 ganglios (media de 3,06). Hubo afectación linfática axilar en 57 pacientes (46,7%). El análisis molecular se realizó por OSNA realizándose linfadenectomía si superaban las 15.000 copias de mRNA, y en aquellos casos de no drenaje del GC, finalmente, se realizaron 37 linfadenectomías (30,32%). De estos ganglios patológicos 24 fueron únicamente el ganglio marcado con semilla, 3 solo el GC y en 29 pacientes se localizaron 2 o más ganglios patológicos. El grupo molecular con mayor respuesta axilar patológica completa fueron los HER2+ (74,35%).

**Conclusiones:** La técnica combinada de semillas de I-125 y BSGC es fácilmente reproducible y permite aumentar el número de cirugías conservadoras axilares, disminuyendo de forma significativa su morbilidad (69,67% evitaron la linfadenectomía en nuestro medio). Las pacientes del grupo molecular HER2+ mostraron una mayor respuesta axilar patológica completa.