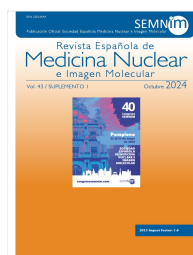




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO057 - PREVALENCIA DE LINFEDEMA EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE MAMA DESPUÉS DE UNA BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA O LINFADENECTOMÍA AXILAR

Kayra Lastenia Guichay Durán, Belén Tagliatori Nogueira, Carlos Galindo Fernández, Marta Álvarez Moreno, Daniel Fernando Rodríguez Oviedo, María de la Rubia Marcos, Alberto Herrero Muñoz, Lourdes Castillejos Rodríguez y Pilar García Alonso

Hospital Universitario de Getafe, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Determinar la prevalencia de linfedema en pacientes con cáncer de mama después de la biopsia selectiva de ganglio centinela (BSGC) o de la BSGC seguida de linfadenectomía axilar y sus posibles factores de riesgo.

Material y métodos: Análisis observacional retrospectivo de 61 pacientes mujeres sometidas a tumorectomía o mastectomía con BSGC o BSGC seguida de linfadenectomía axilar tras el diagnóstico de cáncer de mama en el 2019 en el HUGF, con un seguimiento 3 años poscirugía.

Resultados: Se realizó BSGC a 61 pacientes, 93,4% (57 mujeres de 61) presento ganglio centinela negativo y el 6,6% (4 mujeres de 61) ganglio centinela positivo requiriendo linfadenectomía axilar (LA) en el mismo procedimiento quirúrgico. Del 93,4% de pacientes con BSGC negativa, ninguna desarrolló linfedema durante el seguimiento (57/61 mujeres). Del 6,6% (4 mujeres de 61) que requirió LA, todas presentaron linfedema posterior con un tiempo medio de aparición tras la cirugía de 8,25 meses, con un mínimo de 3 meses y un máximo de 12 meses. Aquellas pacientes (4/61) con linfedema no han mostrado otros actores de riesgo coincidentes que resulten significativos en nuestro análisis.

Conclusiones: El linfedema es una complicación asociada al tratamiento quirúrgico del cáncer de mama, dando como resultado limitaciones funcionales, estéticas y riesgo de infección en las extremidades superiores. La BSGC permite la estadificación ganglionar axilar y selecciona pacientes en los que una LA no aportaría un beneficio adicional, reduciendo así el riesgo de linfedema. La prevalencia de linfedema en nuestro hospital es de un 6,6% presentándose en todas aquellas pacientes sometidas a LA tras el hallazgo de BSGC positiva. A excepción de la linfadenectomía no se ha encontrado relación estadísticamente significativa entre otros posibles factores de riesgo para el desarrollo de linfedema en el año y seguimiento posterior determinados para el estudio.