

## Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## O-60 - ENFERMEDAD GANGLIONAR RESIDUAL Y SUS POSIBLES FACTORES PREDICTIVOS EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA INFILTRANTE Y MACROMETÁSTASIS EN UNO O DOS GANGLIOS CENTINELA

M. Mayoral Peñalva<sup>1</sup>, F. Barranco Martínez<sup>2</sup>, P. Paredes Barranco<sup>1</sup>, P.L. Fernández Ruiz<sup>3</sup>, X. Caparrós Algarra<sup>2</sup>, M.I. Alonso Vargas<sup>2</sup>, S. Vidal Sicart<sup>1</sup> y F. Pons Pons<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Ginecología; <sup>3</sup>Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Clínic de Barcelona.

## Resumen

**Objetivos:** Valorar la enfermedad ganglionar residual y sus posibles factores predictivos en pacientes con cáncer de mama y macrometástasis (MM) en uno o dos ganglios centinela (GC).

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes tratadas desde Julio de 2006 hasta Marzo de 2012 por cáncer infiltrante de mama con cirugía conservadora y biopsia selectiva del GC. Criterios de inclusión: MM en uno o dos GC, seguido de linfadenectomía axilar, radioterapia y terapia sistémica. Criterios de exclusión: Sospecha clínica o ecográfica de positividad ganglionar. neoadyuvancia. micrometástasis o células tumorales aisladas en GC. Se incluyeron 56 pacientes. Edad media 58,8 años. Tamaño tumoral medio 17,2 mm. Histología: 81,7% CDI, 8,3% CLI, 10% otros. 90% RH(+). 10% Her2(+).1 triple negativo.

**Resultados:** Completada la linfadenectomía axilar, en 78,6% no se encontraron ganglios residuales positivos (GRP). En 21,4% se encontraron GRP y en 66,6% de estos casos se obtuvo 1 GRP. En los casos de 1GC con MM, su relación con el número de GC extirpados varió el hallazgo de GRP: 40% si 1/1; 6,6% si 1/2; 0 si 1/3. En los casos de 2GC con MM se encontró GRP en el 33,3% de los casos sin tener relación con el número de GC extirpados. Los factores predictivos significativos de GRP en análisis univariado fueron el tamaño de la MM > 5 mm en el GC, la relación GC con MM/GC extirpados superior a 0,5, y en análisis multivariado fueron el tamaño de la MM y una proporción de GC con MM/GC extirpados de 1.

**Conclusiones:** En 78,6% de las pacientes estudiadas se hubiera podido evitar la linfadenectomía axilar, pero si no se hubiese realizado se hubiera dejado enfermedad ganglionar residual en 21,4% de los casos. Dos factores predictivos fueron significativos, el tamaño de MM del GC y la proporción de GC positivos respecto al número de GC extirpados.