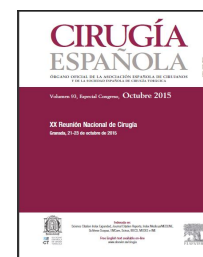




# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## O-080 - BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA TRAS QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE DEL CÁNCER DE MAMA. RESULTADOS 5 AÑOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN DE LA TÉCNICA

*Moral Duarte, Antonio; Domínguez Caro, Raquel; Duch Renom, Joan; Pérez García, José Ignacio; Tibau Martorell, Ariadna; Estorch Cabrera, Montserrat; Trias Folch, Manel*

*Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.*

### Resumen

**Objetivos:** Valorar los resultados de la técnica de la BSGC tras quimioterapia neoadyuvante (QTNA) del cáncer de mama, cinco años después de haber validado la técnica en una serie de 30 pacientes.

**Métodos:** Entre febrero de 2010 y diciembre de 2014 se estudiaron prospectivamente 142 pacientes con cáncer de mama candidatas a tratamiento con QTNA. Todas las pacientes presentaban un estadio T2-3, N0-1, M0 antes del inicio de la QTNA, y N0 al finalizar la QTNA, valorado con ecografía axilar. Antes de la cirugía todas las pacientes recibieron tratamiento con QTNA. Se realizó la técnica de la BSGC y solamente se realizó el vaciamiento axilar (VAX) cuando no se pudo detectar el GC o éste fue positivo en el estudio anatomopatológico peroperatorio.

**Resultados:** Se realizaron 109 tumorectomías y 33 mastectomías. 74 pacientes (52%) fueron N1 antes del inicio del tratamiento, pero todas las pacientes eran N0 al finalizar la QTNA. La anatomía patológica evidenció 124 carcinomas ductales infiltrantes y 18 carcinomas lobulillares infiltrantes. La tasa de detección del GC fue de un 91%, siendo del 95% para el subgrupo N0 inicial y del 86% para el subgrupo N1 inicial. La tasa de reinyección fue del 32%. Se realizó el VAX en 47 pacientes y se pudo evitar en el 67% (95/142). Todas las pacientes N1 iniciales recibieron radioterapia axilar. Hasta la actualidad no se ha diagnosticado ningún caso de recidiva axilar.

**Conclusiones:** La BSGC postratamiento neoadyuvante del cáncer de mama es una técnica efectiva y fiable, en pacientes seleccionadas, evitando el vaciamiento axilar en más de dos terceras partes de pacientes.