



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-585 - UNA FORMA FACTIBLE Y PRECISA DE UBICAR LAS MICROCALCIFICACIONES DE MAMA: DANDO UNA OPORTUNIDAD A LA TÉCNICA SNOLL

Pascual Miguel, Iciar; Mariscal Martínez, Antonio; Sola Suarez, Montserrat; Castellà Fernández, Eva; Blay Aulina, Lidia; Luna Tomas, Miguel Angel; Julian Ibáñez, Joan Francesc

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Objetivos: El excelente pronóstico de las neoplasias mamarias no palpables que se detectan mayoritariamente gracias a los programas de cribado, depende de conseguir una localización óptima de las lesiones para su correcta escisión. El desarrollo de la técnica SNOLL (ROLL: localización de lesiones ocultas radioguiadas + SN: ganglio centinela) permite la localización de la lesión mamaria y el estudio del ganglio centinela mediante un único acto de manipulación de la paciente. A pesar de que hay múltiples artículos que validan la aplicación de la técnica de SNOLL, la revisión bibliográfica no muestra artículos que valoren su aplicación en función de los hallazgos radiológicos. La idoneidad de la técnica de SNOLL respecto a la guía metálica está validada en la mayoría de lesiones mamarias, a excepción de aquellas lesiones mamarias malignas que debutaron como microcalcificaciones. Por este motivo, nuestro objetivo es implementar y valorar la técnica SNOLL (ROLL + BGC) en microcalcificaciones mamarias malignas. Este artículo presenta la viabilidad de la técnica, los resultados quirúrgicos y la evolución de las pacientes tras 10 años de seguimiento. Para valorar la viabilidad y precisión de la técnica de SNOLL en la localización de microcalcificaciones mamarias malignas, se planteó un estudio prospectivo observacional multicéntrico. Evaluamos la aplicación de la técnica y la evolución de las pacientes en un periodo de 10 años.

Métodos: Entre 2007 y 2010, se reclutaron 64 pacientes. Todas las pacientes habían sido diagnosticadas de neoplasia de mama por microcalcificaciones en mamografía y fueron tratadas con cirugía conservadora y biopsia de ganglio centinela. Las inyecciones de tecnecio-99m se realizaron de forma preoperatoria, con una o varias punciones (en lesiones > 3,5 cm), guiadas por mamografía o ecografía. En todos los casos se realizó una linfogammagrafía preoperatoria para valorar la migración del radiotrazador y una mamografía intraoperatoria para valorar la correcta extirpación de la lesión.

Resultados: En las 64 pacientes se realizó la inyección de radiotrazador y la linfogammagrafía demostró la correcta migración del contraste al ganglio centinela, permitiendo la exéresis de la lesión mamaria y del ganglio centinela en el 100% de los casos. La mamografía intraoperatoria mostró la exéresis completa de la lesión en el 100% de los casos. La anatomía patológica mostró radicalidad en la primera cirugía en el 84,4% y supervivencia libre de enfermedad a los 10 años en el 84%.

Conclusiones: La técnica SNOLL es una técnica factible y precisa para la localización y tratamiento quirúrgico de microcalcificaciones malignas con supervivencia libre de enfermedad y porcentaje de recidiva comparable a otras técnicas.