



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-198. - MICROMETÁSTASIS EN EL GANGLIO CENTINELA EN PACIENTE CON CÁNCER DE MAMA. DIFERENCIAS DE DETECCIÓN SEGÚN EL MÉTODO OSNA VS ANÁLISIS CONVENCIONAL

G. Martínez Pimienta, M.T. Bajen Lázaro, A. Benítez Segura, A. Rodríguez-Gasén, M.P. Boya-Román, J. Rojas Camacho, P. Saldaña Gutiérrez, A. Petit Montserrat y J. Mora Salvadó

Hospital Universitari de Bellvitge.

Resumen

Objetivo: Comparar las diferencias entre el método OSNA y el convencional en el estudio de las micrometástasis en el ganglio centinela de pacientes con cáncer de mama.

Material y método: Se estudiaron retrospectivamente 758 pacientes (p) con cáncer de mama < 5 cm a los que se les practicó biopsia selectiva del GC; en 379 p (50%) el GC se analizó por método OSNA y en 379 p (50%) por método convencional (hematoxilina/eosina e inmunohistoquímica). Se analiza la diferencia en el número de detección de micrometástasis con cada uno de los métodos anatomopatológicos, de forma global y según el tamaño tumoral (< 2 cm y entre 2-5 cm). Análisis estadístico: test de chi cuadrado.

Resultado: Presentaron micrometástasis un 18% (69/379) de los p estudiados por OSNA y un 11% (42/379) de los estudiados por método convencional ($p = 0,008$). En ambos grupos el 71% de los p con micrometástasis fueron pT1 y el 29% fueron pT2.

Conclusiones: El método OSNA detecta una afectación ganglionar por micrometástasis significativamente mayor comparado con el método convencional en pacientes pT1-pT2 de cáncer de mama.