



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-113. - UTILIDAD DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA EN LA CIRUGÍA RADIOGUIADA Y BIOPSIA DEL GANGLIO CENTINELA EN EL CÁNCER DE MAMA NO PALPABLE

S. Fuertes Cabero¹, V. Martínez de Vega², S. Linares González², G. Hernández Cortes³, R. Sainz de la Cuesta³, C. Kyrie Otani² y A. Maldonado Suárez¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Radiología; ³Servicio de Ginecología. Hospital Universitario Quirón Madrid. Pozuelo de Alarcón.

Resumen

Objetivo: La resonancia magnética (RM) es una técnica de imagen más sensible que la mamografía y la ecografía, para detectar el cáncer de mama. De hecho, hay tumores que solo son detectados por la RM. El objetivo de nuestro estudio es evaluar la utilidad de la RM para localizar mediante cirugía radioguiada tumores no palpables y la biopsia del ganglio centinela (GC).

Material y método: Estudio retrospectivo realizado entre abril 2012 y enero del 2014. Fueron incluidas 32 pacientes diagnosticadas de cáncer de mama. Todas las pacientes tenían diagnóstico histológico realizado mediante biopsia por RM. Un total de 48 lesiones de mama fueron marcadas. 21 pacientes presentaban una única lesión, 6 pacientes 2 lesiones y 5 pacientes 3 lesiones. El día previo a la cirugía, se procedió a la inyección intratumoral guiada por RM, 4 mCi/0,2 ml de ^{99m}Tc-nanocoloide. Se realizó la linfogammagrafía 2-3 horas post-inyección para confirmar el drenaje del GC. En el acto quirúrgico se utilizó una gamma sonda para la biopsia del GC y resección de la tumoración mamaria.

Resultado: En 28/32 pacientes se realizó exéresis completa de la tumoración mamaria con márgenes libres. En 3 pacientes se hallaron focos satélites no conocidos, próximos a los márgenes quirúrgicos y en 1 paciente el margen anterior estaba a menos de 1 mm, por lo que se tuvieron que reintervenir 4 pacientes. En 28/32 pacientes la linfogammagrafía mostró drenaje linfático. En 4 pacientes fue necesario administrar azul de metileno, para la detección del GC. En 4 pacientes el GC fue positivo y en 28 pacientes fue negativo para metástasis.

Conclusiones: Nuestros resultados demuestran que la cirugía radioguiada y la biopsia del GC, guiada por RM, es una técnica útil para realizar una correcta cirugía en pacientes con cáncer de mama no palpable.