



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - CORRELACIÓN DE LA AFECTACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS EN LA TÉCNICA SNOLL CON LAS CARACTERÍSTICAS HISTOLÓGICAS DEL CÁNCER DE MAMA

J.M. Cordero García, G. Jiménez Londoño, R. Pardo García, A. Palomar Muñoz, B. González García, M.J. Tello Galán, M.P. Talavera Rubio, A.M. García Vicente y A. Soriano Castrejón

Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Objetivo: Identificar las características tumorales relacionadas con la afectación del margen en la primera pieza de biopsia en la técnica SNOLL.

Material y métodos: Analizamos los resultados a partir de 132 pacientes en las que se realizó la técnica SNOLL para identificación de tumor no palpable mamario y ganglio centinela, recogiendo las características histológicas más relevantes del tumor, incluyendo fenotipo molecular, presencia de componente intraductal, tamaño, grado y tipo histológico. Se investigó la relación de estos datos con la afectación del margen quirúrgico a partir del primer espécimen quirúrgico obtenido. Igualmente, se recogió la situación del ganglio centinela tras la cirugía. A partir de los datos obtenidos, se realizó un análisis estadístico descriptivo, aplicándose la prueba de χ^2 para la verificación de la relación entre las variables analizadas.

Resultado: En todos los casos fue posible la identificación del tumor marcado, hallándose afectación del margen quirúrgico en el primer espécimen en un 52,3% de los casos. Los datos obtenidos mostraron una relación estadísticamente significativa entre la presencia de componente intraductal en la extensión tumoral y la afectación del margen quirúrgico ($p < 0,001$), hallándose asimismo una relación entre la existencia de infiltración del margen quirúrgico inicial y la presencia de micrometástasis en el ganglio centinela ($p < 0,05$). Por el contrario, no encontramos relación entre la afectación del margen quirúrgico y el fenotipo histológico ni con el resto de características del tumor.

Conclusiones: La técnica SNOLL permite la localización de lesiones no palpables de forma fiable, asociándose la presencia de componente intraductal en el tumor mamario a una mayor probabilidad de afectación del margen quirúrgico inicial. La existencia de afectación del margen quirúrgico parece asociarse a una mayor incidencia de micrometástasis en el ganglio centinela.