



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



155 - EVALUACIÓN DEL PAPEL DE LA CARGA TUMORAL TOTAL MEDIANTE ANÁLISIS MOLECULAR INTRAOPERATORIO POR OSNA EN LA BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA

E. Martínez Albero, M.J. Tabuenca Mateo, M.D. Marín Ferrer, A. Saviatto, P. Sarandeses Fernández, A. Gómez Grande, A.C. Hernández Martínez, V. Godigna Guilloteau y J.M. Estenoz Alfaro

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivo: El análisis intraoperatorio del ganglio centinela (GC) incluye cortes por congelación y tinción con hematoxilina-eosina, o bien, método OSNA (One Step Acid Nucleid Amplification) en aquellos tumores con citoqueratina CK19+, permitiéndonos cuantificar la carga tumoral (número de copias de ARNm). Establecer un punto de corte para la carga tumoral total en los GC, por debajo del cual podría evitarse la linfadenectomía axilar (LA). Así mismo, correlacionar el fenotipo del tumor primario con afectación ganglionar en la LA.

Material y métodos: Se seleccionaron 75 pacientes con cáncer de mama invasivo, estadio inicial cT1-3N0, sin tratamiento sistémico primario y con axila clínica/ecográficamente negativa, entre enero de 2013 y noviembre de 2016. Todas presentaban una biopsia selectiva del ganglio centinela por OSNA, positiva para macrometástasis y fueron sometidas a LA. Los resultados de la LA se correlacionaron con el número de copias de ARNm de CK19 y el fenotipo tumoral (tipo y grado histológicos, expresión de receptores hormonales, Her-2 e índice de proliferación ki67).

Resultado: De los 75 pacientes, se excluyeron 2 por no disponer del número de copias. Entre los 73 restantes, 29 presentaban una LA positiva (≥ 1 ganglio metastásico) con una media de copias para ARNm de 995.406,9 (5.200-7.200.000) y en los 44 casos en los que la LA resultó negativa, la media de copias fue 735.409,3 (7.500-9.113.000). En el análisis de regresión logística univariante no se observó capacidad discriminativa del número de copias para clasificar la LA en positiva o en negativa. De las variables estudiadas en el fenotipo, sólo el grado citológico (2 y 3 respecto a 1) se relacionó con LA positiva ($p = 0,0312$).

Conclusiones: En nuestra muestra, la carga tumoral total por OSNA no establece un nivel de corte para evitar la LA. De las variables estudiadas, únicamente el grado citológico 2 y 3 se correlaciona con LA positiva.