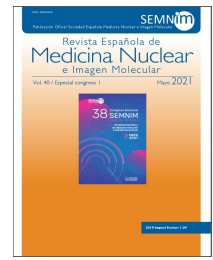




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



014 - NUESTRA EXPERIENCIA EN EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON CARCINOMA DE MAMA SOMETIDOS A BIOPSIA DEL GANGLIO CENTINELA TRAS QUIMIONEOADYUVANCIA

A. Utrera Costero, P. Bello Arqués, V.J. Vera Pinto, J.C. Bernal Vergara y J.R. Cañón Sánchez

Hospital Politècnic La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivo: Estudiar la evolución en pacientes con cáncer de mama localmente avanzado, con axila negativa tanto clínicamente como por técnicas de imagen, tratadas con quimioneoadyuvancia (QTN) a las que se realizó BSGC, tras la validación de la misma en nuestro centro.

Material y métodos: Se estudió a 47 pacientes con cáncer de mama localmente avanzado con BSGC tras QTN, durante 5 años desde (diciembre del 2014 a enero de 2019) con edades comprendidas 25-70. Los clasificación histológica fue: ductal infiltrante (91%), lobulillar (4%), otros (4%). El 55% fueron triple negativo. La respuesta a la quimioterapia en el 51% fue G5 y 12% G4 según la escala de Miller y Payne. Se realizó el estudio de GC mediante la técnica OSNA (One Step Nucleic Acid Amplification), si presentaban > 250 copias (GC Positivo) se realizaba linfadenectomía. Tras la intervención se siguió a la población con controles anuales, en los que observamos una estabilización enfermedad BIRADS 2 del 85%, mientras que el 15% progresaron en controles posteriores, siendo una exitus en 2018.

Resultados: La tasa de localización del GC fue del 80% (38/47). La media de GC extraídos por intervención fue de 1,27. No migró el radiotrazador en 9 pacientes; de las cuáles 6 presentaron afectación ganglionar. El resto se realizó linfadenectomía sin identificarse micrometástasis. Del 80% que migró, 7 presentaron GC positivo, realizándose linfadenectomía reglada. Solo 2 de estos casos presentaron metástasis en controles posteriores y una ellas fue exitus. En el seguimiento de los 31 pacientes con GC negativo el 87% fueron BIRADS 2, sin embargo en 4 pacientes progreso la enfermedad. Siendo 2 de ellas diagnosticadas de metástasis cerebrales, otra presentó afectación local (BIRADS 5) y la última afectación linfática.

Conclusiones: La BSGC en pacientes con carcinoma de mama sometidos a quimioneoadyuvancia ha demostrado ser una opción para evitar linfadenectomías innecesarias.