

Cartas al director



Respuesta del autor

Sr. Director:

En primer lugar, agradecemos el interés mostrado por Ripoll Orts et al en nuestro artículo sobre el ganglio centinela¹. Es evidente que esta técnica debe imponerse en todos los hospitales que pretendan abordar la patología mamaria y ofrecer a nuestras pacientes los mejores resultados con las menores secuelas².

Cada grupo debe consensuar su método de trabajo para conseguir los mejores resultados en beneficio de la paciente y con un coste/beneficio adecuado. Nuestras pacientes se desplazan por sus medios y de forma ambulatoria al Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona el día anterior a la cirugía, donde se les inyecta el trazador y se les practica una linfogammagrafía preoperatoria. No dejamos a nuestras pacientes en ayunas para la práctica de esta técnica. Al día siguiente, ingresan en el Hospital de Sant Joan de Déu (Fundació Althaia-Xarxa Assistencial de Manresa) 2 h antes de la cirugía, la cual efectuamos los jueves por la mañana.

Desde el punto de vista de la radioprotección, es irrelevante que la dosis sea de 1,5 el mismo día o 4 mCi el día anterior. Las tasas de exposición no son significativas, ni para el personal implicado ni para la propia paciente, al ser el ^{99m}Tc un emisor gamma puro, tener una energía baja de emisión y un semiperíodo muy corto (de unas 6 h)³.

Pere Culell Oliveras

Unitat de Patologia Mamària. Fundació Althaia-Xarxa
Assistencial de Manresa. Barcelona. España.

Bibliografía

1. Culell P, Solernou L, Fraile M, et al. Técnica del ganglio centinela en la cirugía del cáncer de mama en un hospital sin servicio de medicina nuclear. *Cir Esp.* 2007;81:126-9.
2. Schrenk P, Rieger R, Shamiyeh A, et al. Morbidity following sentinel lymph node biopsy versus axillary lymph node dissection for patients with breast carcinoma. *Cancer.* 2000;88:608-14.
3. Fraile M. Biopsia del ganglio centinela en pacientes con cáncer de mama en estados iniciales (tesis doctoral). Barcelona: Universitat Autònoma de Barcelona; 2000.