



## CARTAS AL DIRECTOR

### Uso de la técnica molecular para el estudio intraoperatorio del ganglio centinela



### The use of molecular genetics technique for intraoperative study of the sentinel lymph node

Sr. Director:

He leído con interés el artículo de titulado «Consenso sobre la biopsia selectiva del ganglio centinela en el cáncer de mama. Revisión 2013 de la Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria»<sup>1</sup>, publicado en el número de Enero-Marzo de 2014 de nuestra REVISTA ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA. En dicho artículo y en el subapartado «Procedimiento» del apartado «Patología», los autores dicen literalmente que «Se recomienda estudiar el ganglio en su totalidad (...)». La única técnica que permite el estudio de GC en su totalidad es la técnica molecular (OSNA)». Esta afirmación nos parece incorrecta pues una seriación completa de un ganglio centinela permite su estudio histológico en «totalidad».

Además, los autores añaden que «por lo que se considera que es el procedimiento de elección para el estudio patológico del GC». Esta afirmación nos parece poco adecuada por:

1. Consideraciones bibliográficas: no existe consenso entre los investigadores respecto a que este método sea el de elección. En concreto y en un metaanálisis publicado recientemente<sup>2</sup>, se dice que «OSNA has an unacceptably low positive predictive value, leading to axillary clearances that would not be recommended if standard histology had been used to assess the sentinel node».
2. Consideraciones regulatorias: no todas las agencias regulatorias han aprobado su uso. En concreto, la FDA aún no lo ha aprobado. En este sentido, en el registro de ensayos clínicos de U.S. National Institutes of Health constan

6 registros con OSNA, 4 de ellos completados y en ninguno consta de manera oficial que se hayan comunicado resultados<sup>3</sup>.

3. Consideraciones legales: parece inapropiado, de cara a posibles conflictos legales futuros que la revista oficial de los patólogos españoles recoja un documento de «consenso» en el que se afirma de manera categórica que OSNA es el método de elección para el estudio intraoperatorio del ganglio centinela.

Consideramos, que el comité editorial de la revista debería pronunciarse al respecto y que los compañeros patólogos autores y revisores de este artículo deberían reflejar que el contenido del mismo es una opinión personal y no una directriz para el resto de patólogos, hasta que se disponga de más evidencia respecto al método molecular de diagnóstico intraoperatorio del ganglio centinela (OSNA).

### Bibliografía

1. Bernet L, Piñero A, Vidal-Sicart S, Peg V, Giménez J, Algara M, et al. Consenso sobre la biopsia selectiva del ganglio centinela en el cáncer de mama. Revisión 2013 de la Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. Rev Esp Patol. 2014;27:43-53.
2. Tiernan JP, Verghese ET, Nair A, Pathak S, Kim B, White J, et al. Systematic review and meta-analysis of cytokeratin 19-based one-step nucleic acid amplification versus histopathology for sentinel lymph node assessment in breast cancer. Br J Surg. 2014;101:298-306.
3. Disponible en: <http://clinicaltrials.gov/ct2/results?term=OSNA&Search=Search> [consultado 23 Mar 2014].

Manuel V. Salinas-Martín

Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, España

Correo electrónico: [mvsama@hotmail.com](mailto:mvsama@hotmail.com)

<http://dx.doi.org/10.1016/j.patol.2014.05.002>

Véase contenido relacionado en DOIs:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.patol.2013.11.001>,

<http://dx.doi.org/10.1016/j.patol.2014.06.002>