



## O-324 - ESTUDIO DE LA AFECTACIÓN GANGLIONAR EN RELACIÓN A LA CARGA TUMORAL DE LOS GANGLIOS CENTINELAS EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA

Gil-Olarte Márquez, María de los Ángeles<sup>1</sup>; Rodríguez Fernández, María Teresa<sup>2</sup>; García Schiever, Jesús Gabriel<sup>2</sup>; Vitón Herrero, Rebeca<sup>2</sup>; Villar Rodríguez, Clara<sup>2</sup>; Gil Rendo, Aurora<sup>2</sup>; Estaire Gómez, Mercedes<sup>2</sup>; Martín Fernández, Jesús<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital General, Facultad de Medicina. UCLM, Ciudad Real; <sup>2</sup>Hospital General, Ciudad Real.

### Resumen

**Introducción:** La indicación de linfadenectomía axilar (LA) en el cáncer de mama (CM) se encuentra actualmente en pleno debate, a los avances en el estudio intraoperatorio de los ganglios centinela (GC) y su carga tumoral mediante técnica OSNA. En la actualidad, la indicación de LA se produce cuando la carga tumoral total (CTT) es mayor de 15.000 copias en la suma de la carga tumoral de los ganglios centinela.

**Objetivos:** Valorar la relación entre la CTT en los GC analizados según la técnica OSNA (medición de ARNm de células CK19+) y la afectación axilar (número de ganglios linfáticos positivos) en pacientes con CM, así como evaluar la relación entre CTT y las variables: edad, tipo y grado histológico tumoral, perfil molecular y afectación axilar.

**Métodos:** Estudio analítico observacional retrospectivo mediante revisión de historias clínicas de 397 pacientes con CM con axila ecográfica negativa en nuestra Unidad de 2010 a 2018.

**Resultados:** De los 397 pacientes, 97,3% son mujeres con una media de edad de 58 años y cuyos tumores presentan un tamaño medio de 2,13 cm, siendo el tipo histológico más frecuente el ductal, grado 2 o intermedio, con presencia de invasión linfovaskular (ILV) en el 17,6% y subtipo molecular más frecuente el Luminal B Her2+ en el 52,4%. Se han extraído una media de 1,73 GC con 0,51 GC afectos de media y se ha realizado LA en el 14,1% de la muestra, con una media de 0,64 ganglios linfáticos (GL) totales afectos. En el estudio univariante se ha encontrado relación entre la CTT como variable continua y el tamaño tumoral ( $p = 0,008$ ), ILV ( $p 0,0001$ ), número de GC afectos ( $p 0,0001$ ) y LA ( $p 0,0001$ ). Al dividir la CTT según el punto de corte de 5.000 copias, existe relación estadísticamente significativa con LA ( $p 0,0001$ ) y número de GL afectos en LA ( $p = 0,014$ ); al dividirla en 15.000 copias sólo existe relación con LA ( $p 0,0001$ ). El resto de las variables analizadas no presentaron relación estadísticamente significativa con la CTT. En el estudio multivariante se demuestra la CTT como única variable significativa en el modelo predictor del número de GL totales afectos.

**Conclusiones:** la CTT tiene relación estadística significativa con las variables tamaño, ILV, GC afectos, LA y GL afectos en LA y, a su vez, la carga tumoral es una variable que se correlaciona de forma significativa con el número de GL afectos totales tras la LA. La CTT, medida mediante técnica OSNA es un factor predictor de la afectación ganglionar axilar.