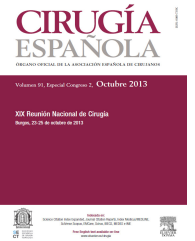




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-151 - GRADO DE CORRELACIÓN ENTRE GANGLIO CENTINELA Y AFECTACIÓN AXILAR TRAS NEOADYUVANCIA EN CARCINOMA DE MAMA AVANZADO. ¿DEBEMOS REPLANTEARNOS NUESTRA ACTITUD?

S. Barber Millet, M. Saurí Ortiz, M. Trallero Anoro, J. Maupoey Ibáñez, P. Bello, O. Carreño Sáenz, E. Cepeda, F. Dobón Giménez y F. Ripoll Orts

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: La difusión de la técnica de biopsia selectiva de ganglio centinela (BSGC) ha revolucionado el tratamiento de la axila en el cáncer mamario, hasta replantear la actitud en carcinoma localmente avanzado. Exponemos los resultados del estudio del ganglio centinela (GC) y el grado de correlación de la axila tras tratamiento neoadyuvante.

Objetivos: Determinar la validez de la biopsia selectiva del ganglio centinela (BSGC) en pacientes con cáncer de mama localmente avanzado posterior a quimioterapia neoadyuvante.

Métodos: 55 pacientes mujeres intervenidas entre 2007 y 2011, con diagnóstico de CMLA (estadios II y III), y sometidas a quimioterapia (QT) neoadyuvante según diversos esquemas en función de las características moleculares. 29 presentaban afectación ganglionar en el momento del diagnóstico, realizado por ecografía y BAG. El grado de respuesta a la quimioterapia se valoró según la escala de Miller y Payne. Durante la cirugía, y previamente al vaciamiento axilar (VA) se realizó la BSGC.

Resultados: 43 de las 55 pacientes presentaron migración al GC. El número de GC extraídos fue de 1 a 4. El VA (realizado a todas las pacientes independientemente del éxito de la migración) incluyó de 4 a 22 ganglios, obteniéndose un mínimo de 10 ganglios en el 86% de las pacientes. La regresión completa tras QT (G% de Miller y Payne) aconteció en 6 pacientes. En todas ellas el resultado de la detección del GC fue negativa para células malignas.

Conclusiones: Pese a que el número de casos es insuficiente, podemos aventurar que el análisis del ganglio centinela tras la quimioterapia neoadyuvante tiene una sensibilidad alta si nos atenemos a los estándares de detección del ganglio centinela antes de la quimioterapia. En aquellos casos de respuesta patológica completa (G5) el ganglio centinela reflejaría con una sensibilidad cercana al 100% el grado de respuesta en la axila.