



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-138 - IMPACTO DE LA BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA EN LA SUPERVIVENCIA DE LAS PACIENTES ANCIANAS CON CÁNCER DE MAMA CON RECEPTORES HORMONALES POSITIVOS HER-2 NEGATIVO

Medina Mora, Laura; Lete Aguirre, Noelia; Soriano Liébana, María del Mar; Carramiñana Nuño, Rubén; Otero Romero, Daniel; Gasós García, Miguel; Fontana Escartín, Sofía; Arribas del Amo, María Dolores

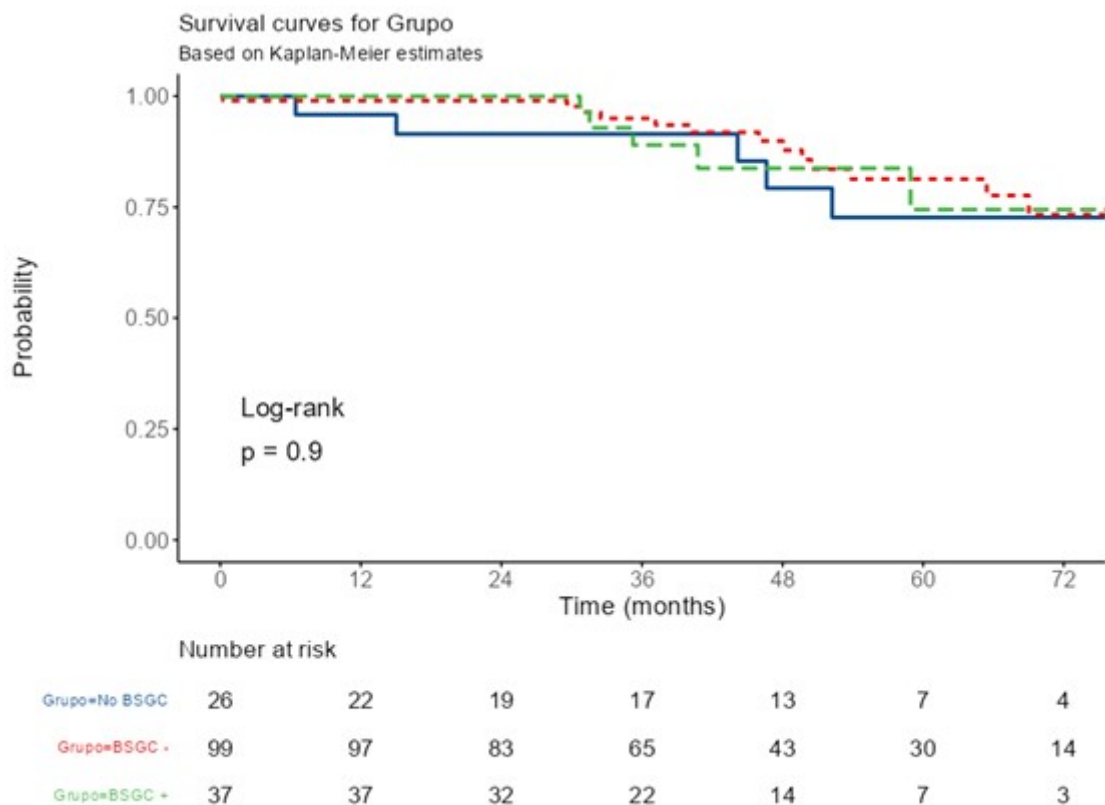
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

### Resumen

**Introducción:** El cáncer de mama se diagnostica cada vez con más frecuencia en pacientes mayores de 70 años, debido al progresivo envejecimiento de la población. El estadiaje axilar es uno de los pilares en la toma de decisiones terapéuticas de las pacientes con CM. Sin embargo, en pacientes ancianas en estadios tempranos con tumores de buen pronóstico se ha cuestionado el beneficio de la realización sistemática de biopsia selectiva de ganglio centinela. A pesar de ello, la biopsia selectiva de ganglio centinela (BSGC) es ampliamente realizada en estas pacientes.

**Métodos:** Se ha realizado un estudio observacional retrospectivo unicéntrico recogiendo datos de mujeres mayores de 70 años intervenidas de CM entre enero de 2016 y diciembre de 2021 con tumores RH+ HER2- en estadio temprano. Se comparó la supervivencia de aquellas en las que no se realizó el estadiaje con aquellas en las que sí se realizó y se analizó el impacto del estadiaje axilar en la toma de decisiones de estas pacientes.

**Resultados:** No se encontraron diferencias significativas en la supervivencia libre de progresión, en la supervivencia global ni en la supervivencia específica por cáncer entre las pacientes sin estadiaje axilar y las pacientes estadiadas.



**Conclusiones:** La omisión del estadiaje axilar no afecta a los resultados oncológicos en las pacientes mayores de 70 años con CM con RH+ y HER2 negativo en estadios tempranos. Sin embargo, la recomendación de omisión debería tener en cuenta otros factores y no basarse únicamente en la edad cronológica de las pacientes.