



www.elsevier.es/cirugia

P-584 - VALORACIÓN DE LA CRYOABLACIÓN COMO TRATAMIENTO PRIMARIO EN PACIENTES ANCIANAS CON CARCINOMA MAMARIO

López Fernández, Ana Belén; García Aparicio, Ángela; Revollo Revollo, Ivia; Morocho Guadalima, Gabriela Maribel; Fernández Pinto, María; Orellana Navarro, María; García Herraiz, Antonio; Martínez Mateo, Yvana Anavy

Hospital Universitario de Cáceres, Cáceres.

Resumen

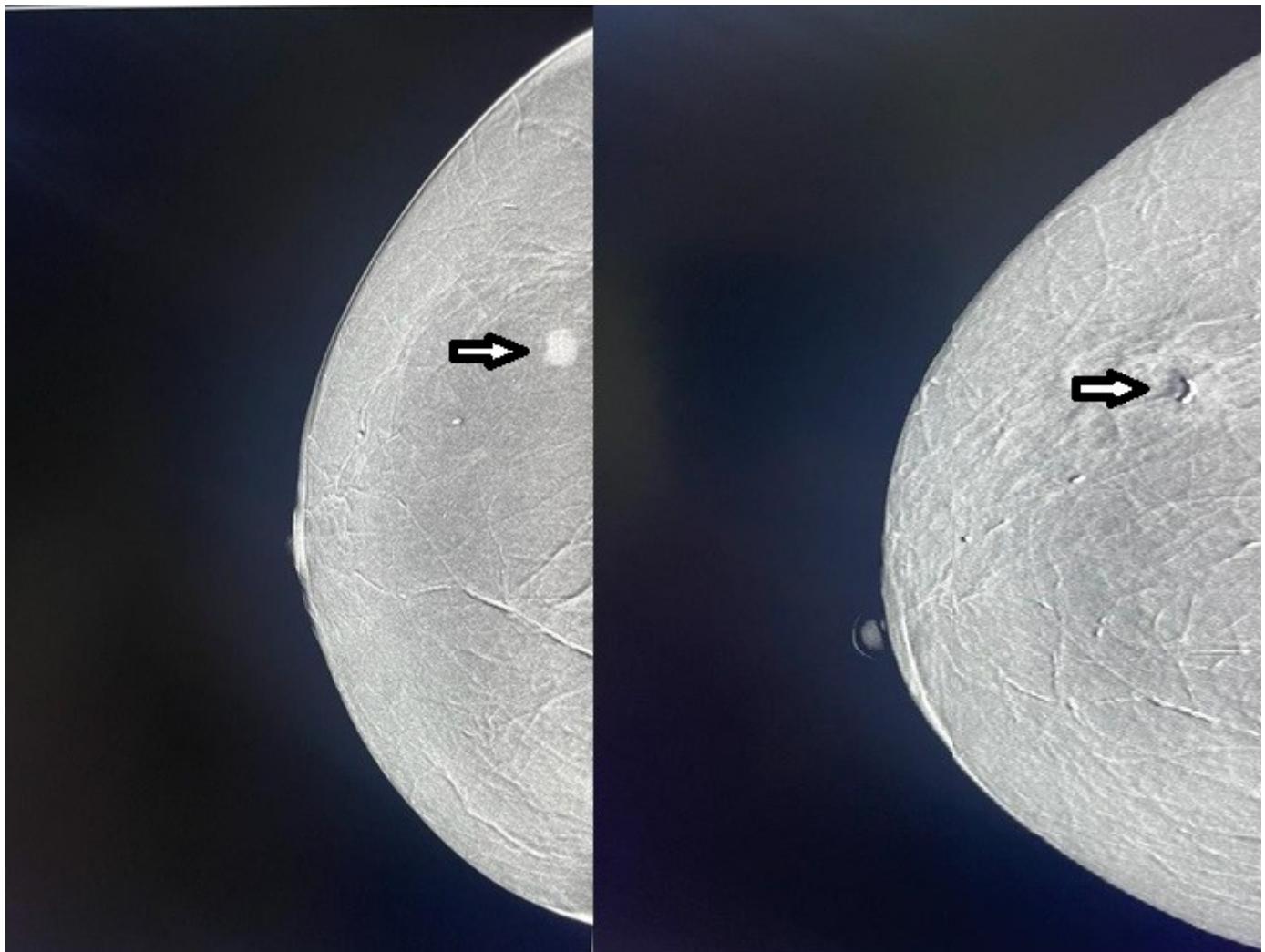
Introducción: La crioablación percutánea es un tipo de tratamiento de ablación local del carcinoma de mama en estadio precoz que, gracias al efecto local del frío unido al papel potenciador de la inmunidad a nivel sistémico, permite una destrucción tumoral casi inmediata. La ventaja de esta opción terapéutica es que solo precisa anestesia local con escasas complicaciones y recidivas tumorales descritas en la literatura, siendo un tratamiento primario válido en pacientes ancianas pluripatológicas con carcinoma mamario en estadio precoz, aunque actualmente no hay grandes series descritas con seguimiento a largo plazo.

Objetivos: El objetivo en este trabajo es presentar nuestros resultados preliminares sobre la crioablación como tratamiento primario en mujeres ancianas con múltiples comorbilidades a las que no se le someten a tratamiento quirúrgico valorando la recidiva tumoral el primer, segundo y quinto año del tratamiento, así como sus complicaciones inmediatas y tardías e implicación en su calidad de vida.

Métodos: Se trata de un estudio observacional descriptivo prospectivo que se está llevando a cabo en nuestro centro hospitalario desde hace un año e incluye a todas las pacientes mayores de 80 años del área de referencia diagnosticadas de carcinoma de mama temprano (T1-T2) que, por sus comorbilidades o negativa de las propias pacientes, no son candidatas a tratamiento quirúrgico. Actualmente, evaluamos a dichas pacientes previamente en nuestras consultas externas de Cirugía de Patología Mamaria con las pruebas radiológicas en las que se asegura un tamaño tumoral menor de 2 cm y ausencia de diseminación linfática a la axila, para posteriormente discutir cada caso de forma individualizada en el Comité Multidisciplinar. El tratamiento de crioablación es llevado a cabo por parte del servicio de Radiología mediante punción ecoguiada con un seguimiento posterior en nuestras consultas con mamografía a los 6 meses, al año y posteriormente revisiones anuales hasta completar los 5 años tras el tratamiento, con el fin de objetivar alguna recidiva o complicación. A todas las pacientes candidatas se les informa del procedimiento, así como posibles riesgos y complicaciones y firman consentimiento informado para ello. Igualmente se ha obtenido la aprobación del Comité Ético de nuestro centro Hospitalario para llevar a cabo la recogida de datos y la realización de dicho estudio.

Resultados: Hasta el momento, disponemos de 17 pacientes que han recibido tratamiento primario con crioablación con la total desaparición tumoral en la mamografía de control a los seis meses (fig.), y solo una de ellas se objetivó recidiva en el control al año. En esta última paciente se podría haber rescatado con una segunda crioablación, pero dado el crecimiento rápido de la tumoración se decidió mastectomía radical. No hemos visto complicaciones inmediatas locales ni sistémicas hasta el momento, con una buena satisfacción

por parte de las pacientes.



Conclusiones: La crioablación percutánea en pacientes ancianas pluripatológica y seleccionadas podría constituir una opción de tratamiento primario eficaz y segura del carcinoma precoz de bajo riesgo pudiendo evitar el tratamiento quirúrgico, con escasas complicaciones que comprometan la calidad de vida de estas pacientes,