



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-134 - SEGMENTACIÓN 3D CON INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA EL MAPEO AXILAR. NUEVOS HORIZONTES

Muñoz Sornosa, Ernesto; Buch Villa, Elvira; Orozco-Cortes, Jhon; Sabater Sancho, Jorge; Adrianzen Vargas, Marcos; López Flor, Vicente; Martínez, Maite; Lombao, Pilar

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción: La evolución en la cirugía axilar para el cáncer de mama ha supuesto un cambio significativo en el enfoque terapéutico de esta enfermedad. A medida que avanzan las técnicas quirúrgicas, se ha buscado reducir la morbilidad asociada al tratamiento, con un énfasis especial en la minimización del riesgo de linfedema, una complicación debilitante que puede surgir como resultado de la interrupción del flujo linfático. Una técnica emergente para valorar reducir la tasa de linfedema es el mapeo inverso axilar (ARM). Esta técnica se basa en la identificación y preservación de la red linfática del brazo durante la disección de los ganglios linfáticos axilares. El objetivo principal de este estudio es describir el mapa linfático en pacientes con cáncer de mama reseñando si existe una clara relación entre drenaje del miembro superior y la mama. Como objetivos secundarios destaca valorar la tasa de linfedema y la seguridad oncológica asociadas a la técnica del mapeo axilar reverso.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio piloto observacional y prospectivo con pacientes diagnosticadas con cáncer de mama que requirieron cirugía axilar. Se incluyeron pacientes mayores de 18 años que aceptaron participar en el estudio, con criterios de exclusión que incluyeron alergia o intolerancia al compuesto verde de indocianina y antecedentes de radioterapia en la región axilar. Preoperatoriamente, se realizó una linfogammagrafía tipo SPECT TAC, utilizando segmentación con inteligencia artificial para identificar el ganglio centinela de la mama y el ganglio que recibe el drenaje linfático del miembro superior, además de calcular el porcentaje de actividad del mapa ganglionar obtenido. A las 24 horas previas a la intervención, se llevó a cabo una linfogammagrafía del miembro superior con punción interdigital del compuesto híbrido de Tc99-verde de indocianina para permitir la visualización intraoperatoria del drenaje linfático del miembro superior. Durante la intervención, se procedió a la detección del ganglio centinela según la técnica habitual, junto con la detección del verde de indocianina/Tc 99, realizando la cirugía requerida en función del estadiaje axilar.

Resultados: El número de total de pacientes incluidos en el estudio es de 10. De las cuales el 71,4% presentaron una migración al hueco axilar. El 28,6% no presentan un drenaje del miembro superior "clásico" presentando una vía linfática posterior sin migración en el hueco axilar. Según la práctica habitual en el manejo axilar se ha requerido la exéresis en el 71,4% de los ganglios procedentes del drenaje del miembro superior. De este porcentaje el 75% no tuvieron afectación tumoral frente al

25%.

Conclusiones: Podemos concluir que la técnica nos permite hasta en un 71,4% de las pacientes intervenidas objetivar una relación linfática común entre el drenaje linfático de la mama y del miembro superior, no obstante, cuando requieren exéresis de estos grupos ganglionares en el 75% no se encuentran afectación metastásica en esos ganglios.