



Radiología



0 - Cuantificación de linfadenectomías innecesarias tras PAAF ganglionar axilar positiva en pacientes con cáncer de mama tras ACOSOG Z0011

E.M. Núñez Peynado¹, M. Martínez Gálvez¹, M. Carrillo García¹, J.I. Bares Fernández², S. Sánchez Jiménez³ y J.I. Gil Izquierdo¹

¹Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, España. ²Hospital La Mancha Centro, Alcázar de San Juan, España. ³Hospital General Universitario Los Arcos del Mar Menor, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Cuantificar el porcentaje de linfadenectomías innecesarias según criterios Giuliano respecto del global de pacientes con cáncer de mama estadificadas mediante ecografía ganglionar regional y PAAF/BAG de ganglios de sospecha (cN).

Material y métodos: Análisis transversal retrospectivo desde enero 2011 a diciembre 2013 de pacientes con cáncer de mama estadificadas mediante ecografía ganglionar regional y punción de ganglios de sospecha, clasificadas según parámetro cN y posterior correlación AP tras linfadenectomía.

Resultados: Encontramos un total de 549 pacientes diagnosticadas de cáncer de mama en nuestro hospital, de las cuales 177 (32,2%) fueron sometidas a linfadenectomía axilar (LF) por axila positiva. De estas 177 pacientes, 49 (27,7%) fueron sometidas a LF tras BSGC positiva y ecografía axilar negativa, cN0 (excluyendo micrometástasis). 128 pacientes (72,3%) fueron sometidas a LF tras PAAF ganglionar positiva guiada por ecografía. De estas 128 pacientes 79 (61,7%) recibió quimioterapia neoadyuvante (cN1, cN2, cN3); 33 (25,8%) cN1 fueron sometidas a MRM+ LF y 16/128 (12,5%) cN1 tras punción fueron sometidas cirugía conservadora + LF: población de pacientes con criterios Giuliano. De estas 16 pacientes 53,3% (8/15) tuvieron uno o dos ganglios positivos, mientras que el 46,7% (7/15) tuvieron ≥ 3 ganglios positivos tras el estudio histológico de la pieza de linfadenectomía.

Conclusiones: Sólo un 6% de pacientes con criterios Giuliano sufre una LF innecesaria tras punción positiva en nuestra serie, del global de pacientes metastásicas identificadas ecográficamente. Esto representa un 1,45% de pacientes sobretratadas frente al total de pacientes estudiadas que se benefician de dicho procedimiento.