



P-4. - EVALUACIÓN DEL ANÁLISIS INTRAOPERATORIO MEDIANTE SECCIÓN EN CONGELACIÓN DEL GANGLIO CENTINELA EN CÁNCER DE MAMA EN ESTADIOS INICIALES

L. Bañuelos Andrío¹, G. Rodríguez Caravaca¹, M. Argüelles Pintos¹ y M. Mitjavilla Casanova²

¹Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid. ²Hospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid.

Resumen

Objetivo: En la estadificación del cáncer de mama, el método de análisis intraoperatorio del ganglio centinela (GC) no ha sido todavía adecuadamente establecido. Hemos evaluado la validez diagnóstica y el impacto del análisis intraoperatorio mediante sección en congelación (SC) del GC.

Material y método: Se ha realizado un estudio descriptivo de validez diagnóstica de la SC del GC en las pacientes con cáncer de mama a las que se realizó biopsia selectiva del ganglio centinela (BSGC) desde octubre de 2006 hasta octubre de 2012. Se evaluaron los índices de validez diagnóstica, sensibilidad, especificidad, valores predictivos positivo y negativo y valor global. Se consideró patrón oro el estudio anatomo-patológico definitivo de las biopsias.

Resultado: Se estudiaron 370 pacientes. La sensibilidad y especificidad para la detección de metástasis mediante la SC en el GC ha sido del 67% y del 100% y la validez diagnóstica global del 95%. Se encontró relación entre tamaño del tumor y detección de metástasis ($p = 0,05$). Doce de las quince pacientes con micrometástasis se sometieron a linfadenectomía y no se hallaron ganglios metastásicos en ninguna de ellas.

Conclusiones: El análisis intraoperatorio mediante SC del GC es un método útil y fiable para la estadificación de los ganglios linfáticos axilares en pacientes con cáncer de mama en estadios iniciales. La SC reduce la necesidad de realizar una segunda cirugía, al menos en la mayoría de los pacientes con cáncer de mama y evidencia inequívoca de GC positivo.