Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2017;36(Supl 1):2

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

# 15 - ARPÓN QUIRÚRGICO VS SEMILLA DE IODO (125I) EN LA LOCALIZACIÓN DE LESIONES NO PALPABLES DE MAMA. UN AÑO DE EXPERIENCIA

*A.D. González Jiménez, R. Sánchez Sánchez, Á.C. Rebollo Aguirre, E.M. Triviño Ibáñez, N. Testart Dardel, E. Moratalla Aranda y J.M. Llamas Elvira*

*Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.*

## Resumen

**Objetivo:** La cirugía radioguiada mediante semillas de 125I se plantea como alternativa al arpón en un intento de mejorar el resultado quirúrgico en pacientes con lesiones no palpables de mama. El objetivo es evaluar los resultados de esta técnica comparándolos con los obtenidos mediante arpón quirúrgico.

**Material y métodos:** Pacientes con diagnóstico anatomopatológico de cáncer de mama con lesiones no palpables subsidiarias de tratamiento quirúrgico durante 2015 y 2016. El marcaje del tumor tanto por arpón (Grupo A) como semilla (Grupo B) fue guiado mediante ecografía y/o mamografía estereotáxica. Para la implantación de la semilla se utiliza una aguja de 18G. El tiempo transcurrido entre colocación de semilla y cirugía no excede los cinco días. Durante el acto quirúrgico se utilizó una sonda gammadetectora con un pico de actividad centrado en 27 KeV (125I). La incisión quirúrgica se realiza en el punto de máxima actividad. Se comprobó mediante radiología la presencia de las semillas en las piezas quirúrgicas. Se realizó análisis histológico de las piezas considerando márgenes libres la ausencia de tumor en la tinta. Para el análisis estadístico se utilizó el SPSS versión 15.

**Resultado:** Grupo A (n: 53): CDI 84,9%, luminales A 49,1%, tamaño medio de la lesión al diagnóstico 1,8 cm. Grupo B (n: 45): CDI 82,2%, luminales A 46,5%, tamaño medio 1,5 cm. En un caso no se realizó marcaje correcto con semilla siendo necesaria la colocación de un arpón. Todas las semillas fueron retiradas. Grupo A: tasa de márgenes afectos 22,6%, tasa de reintervenciones 13,2%; Grupo B: 15,6% y 7,5% respectivamente. Los volúmenes de las piezas quirúrgicas fueron menores en el Grupo B (128,68 $cm^3$ vs 189,37), $p < 0,05$.

**Conclusiones:** En nuestra experiencia, la utilización de semillas se ha mostrado como una técnica factible en la localización de lesiones no palpables de mama, mostrando diferencias significativas en el tamaño de las piezas quirúrgicas respecto al arpón.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados