



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - EXPERIENCIA EN LA DETECCIÓN DE GANGLIOS CENTINELA POSQUIMIOTERAPIA-NEOADYUVANTE EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA

L.F. León Ramírez, C. González Roiz, A. Serrano Palacio, G. Salazar Andía, L. Nogueira Carralero, R. Jover Díaz y F. Ybáñez

Hospital Rey Juan Carlos. Móstoles.

Resumen

Objetivo: Valorar la utilidad en la detección del ganglio centinela en pacientes con cáncer de mama localmente avanzado no operables con la evaluación radiológica axilar tras el tratamiento quimioterápico neoadyuvante y su correlación anatomopatológica.

Material y métodos: Estudio retrospectivo desde enero de 2013 hasta enero de 2018 en 41 pacientes remitidas al servicio de Medicina Nuclear para la detección de ganglio centinela post-quimioterapia neoadyuvante. Se realizó en el total de las pacientes la inyección periareolar de 4 mCi de ^{99m}Tc nanocoloide de albumina (Nanocoll®) el día previo a la cirugía. Se evaluó la tasa de detección ganglios centinelas y se estableció la relación con los hallazgos encontrados en la valoración radiológica axilar posterior mediante ecografía, RM o ^{18}F -FDG PET-TC y se correlacionó con los resultados anatomopatológicos de los ganglios.

Resultado: La migración y detección del ganglio centinela intraoperatorio fue del 100%. El 83% (34/41) de los ganglios centinela analizados fueron negativos para malignidad en la anatomía patológica y el 17% (7/41) de los casos fueron positivos para malignidad (1 micrometástasis, 4 macrometástasis y 2 con celularidad aislada). En relación con la valoración radiológica, los 14 casos evaluados como respuesta radiológica completa y axila negativa, 79% fueron verdaderos negativos en anatomía patológica. 25 mostraron respuesta radiológica casi completa y axila negativa, siendo 84% verdaderos negativos. 2 casos con respuesta radiológica completa, fueron falsos negativos (1 micrometástasis, 1 células malignas aisladas). En la respuesta radiológica casi completa el 16% fueron positivos para malignidad (3 macrometástasis, 1 células malignas aisladas).

Conclusiones: Existe un alto porcentaje de migración y detección en la biopsia selectiva del ganglio centinela posquimioterapia neoadyuvante, asociado a una elevada correlación con la respuesta radiológica completa y/o casi completa evitando vaciamientos axilares innecesarios.

*Fe de errores: Esta comunicación fue modificada el día 17/01/2020, cuando se corrigió el nombre de la autora L. Nogueiro Carralero por L. Nogueira Carralero.