



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO055 - PROCEDIMIENTO COMBINADO DE MARCAJE DEL GANGLIO AXILAR POSITIVO CON SEMILLA DE I-125 Y BIOPSIA DEL GANGLIO CENTINELA, EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO, TRATADAS CON TERAPIA SISTÉMICA PRIMARIA

Carlota Cases Pellisé, Rosa María Álvarez Pérez, Laura Brero Sánchez, Víctor Pachón Garrudo, Álvaro Bonilla Damía y José Manuel Jiménez-Hoyuela García

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la eficacia clínica de la utilización combinada de semillas radioactivas de I-125 y biopsia selectiva del ganglio centinela (BSGC) en la cirugía axilar, en pacientes con cáncer de mama localmente avanzado tratadas con terapia sistémica primaria (TSP).

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 122 mujeres diagnosticadas de cáncer de mama en estadios T1-3N1M0 convertidas a N0 por pruebas de imagen (RM, PET y ECO) tras TPS. Fueron intervenidas quirúrgicamente entre septiembre de 2018 y abril de 2022. El 84,43% de las pacientes se marcaron con una semilla en región axilar y el 15,57% con dos. Este marcaje se realizó entre 1-10 días previos a la cirugía. Los subtipos moleculares fueron: Luminal A 7,44%, Luminal B 45,45%, HER2+ 32,23%, triple negativo 14,88%.

Resultados: Los ganglios marcados se identificaron y extirparon en el 100% de las pacientes (140 semillas), ganglio centinela (GC) se localizó en el 98,3%. Existió concordancia del 64% entre ambos. Se extirparon entre 1 y 6 ganglios (media de 3,06). Hubo afectación linfática axilar en 57 pacientes (46,7%). El análisis molecular se realizó por OSNA realizándose linfadenectomía si superaban las 15.000 copias de mARN, y en aquellos casos de no drenaje del GC, finalmente, se realizaron 37 linfadenectomías (30,32%). De estos ganglios patológicos 24 fueron únicamente el ganglio marcado con semilla, 3 solo el GC y en 29 pacientes se localizaron 2 o más ganglios patológicos. El grupo molecular con mayor respuesta axilar patológica completa fueron los HER2+ (74,35%).

Conclusiones: La técnica combinada de semillas de I-125 y BSGC es fácilmente reproducible y permite aumentar el número de cirugías conservadoras axilares, disminuyendo de forma significativa su morbilidad (69,67% evitaron la linfadenectomía en nuestro medio). Las pacientes del grupo molecular HER2+ mostraron una mayor respuesta axilar patológica completa.