



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-60 - ENFERMEDAD GANGLIONAR RESIDUAL Y SUS POSIBLES FACTORES PREDICTIVOS EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA INFILTRANTE Y MACROMETÁSTASIS EN UNO O DOS GANGLIOS CENTINELA

M. Mayoral Peñalva¹, F. Barranco Martínez², P. Paredes Barranco¹, P.L. Fernández Ruiz³, X. Caparrós Algarra², M.I. Alonso Vargas², S. Vidal Sicart¹ y F. Pons Pons¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Ginecología; ³Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Clínic de Barcelona.

Resumen

Objetivos: Valorar la enfermedad ganglionar residual y sus posibles factores predictivos en pacientes con cáncer de mama y macrometástasis (MM) en uno o dos ganglios centinela (GC).

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes tratadas desde Julio de 2006 hasta Marzo de 2012 por cáncer infiltrante de mama con cirugía conservadora y biopsia selectiva del GC. Criterios de inclusión: MM en uno o dos GC, seguido de linfadenectomía axilar, radioterapia y terapia sistémica. Criterios de exclusión: Sospecha clínica o ecográfica de positividad ganglionar. neoadyuvancia. micrometástasis o células tumorales aisladas en GC. Se incluyeron 56 pacientes. Edad media 58,8 años. Tamaño tumoral medio 17,2 mm. Histología: 81,7% CDI, 8,3% CLI, 10% otros. 90% RH(+). 10% Her2(+). 1 triple negativo.

Resultados: Completada la linfadenectomía axilar, en 78,6% no se encontraron ganglios residuales positivos (GRP). En 21,4% se encontraron GRP y en 66,6% de estos casos se obtuvo 1 GRP. En los casos de 1GC con MM, su relación con el número de GC extirpados varió el hallazgo de GRP: 40% si 1/1; 6,6% si 1/2; 0 si 1/3. En los casos de 2GC con MM se encontró GRP en el 33,3% de los casos sin tener relación con el número de GC extirpados. Los factores predictivos significativos de GRP en análisis univariado fueron el tamaño de la MM > 5 mm en el GC, la relación GC con MM/GC extirpados superior a 0,5, y en análisis multivariado fueron el tamaño de la MM y una proporción de GC con MM/GC extirpados de 1.

Conclusiones: En 78,6% de las pacientes estudiadas se hubiera podido evitar la linfadenectomía axilar, pero si no se hubiese realizado se hubiera dejado enfermedad ganglionar residual en 21,4% de los casos. Dos factores predictivos fueron significativos, el tamaño de MM del GC y la proporción de GC positivos respecto al número de GC extirpados.