



O-62 - ESTUDIO HISTOLÓGICO FREnte AL MOLECULAR DEL GANGLIO CENTINELA EN EL CÁNCER DE MAMA. NUEVA REVISIÓN

M.B. Miguel Martínez¹, I. Lanchas Alfonso¹, J.J. Duque Gallo¹, A. Tello², J. Montero² y G. Fernández Matía³

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Ginecología y Obstetricia; ³Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario de Burgos.

Resumen

Objetivos: Comparar los resultados del estudio del GC en el cáncer de mama en estadios iniciales, obtenidos con el estudio histológico respecto al OSNA (One-Step-Nucleid-Acid-Amplification).

Material y métodos: Se estudiaron de forma retrospectiva 692 pacientes (5 varones) diagnosticados de cáncer de mama en estado I y II sin afectación axilar, a los que se practicó la biopsia selectiva del ganglio centinela. A 274 pacientes se realizó el análisis del GC por estudio histológico (cortes seriados y técnicas de inmunohistoquímica) y a 418 por OSNA. La edad media fue de 60 años (rango: 29-89).

Resultados: De los 274 pacientes con estudio histológico del GC fueron positivos 75 (27%) pacientes, 51 (18%) macrometástasis y 24 (9%) micrometástasis. De los 418 pacientes con estudio de GC por OSNA se obtuvieron 159 (38%) pacientes positivos, 86 (21%) pacientes con macrometástasis y 73 (17%) con micrometástasis. Se ha realizado la prueba de la chi cuadrado para comparación de variables cualitativas obteniéndose un resultado de 8,3 ($p = 0,002$). La probabilidad de detectar metástasis tanto macroscópicas como microscópicas ha sido 1,5 veces superior con el método OSNA (RR = 1,5, IC95%: 1,1-2). La probabilidad de detectar metástasis microscópicas es 2,3 veces superior con el método OSNA (RR = 2,3, IC95%: 1,4-3,7).

Conclusiones: El método OSNA detecta significativamente más metástasis en el GC, sobre todo micrometástasis, que el método histológico.