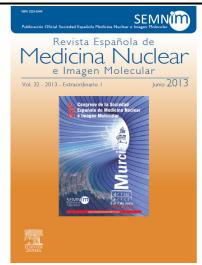




# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## O-59 - GANGLIO CENTINELA TRAS QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE DEL CÁNCER DE MAMA. RESULTADOS 3 AÑOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN DE LA TÉCNICA

J. Duch, A. Moral, M. Estorch, A. Montes, C. Achury, J. Deportós, L. Geraldo e I. Carrió

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar los resultados de la técnica de la biopsia selectiva del ganglio centinela (GC) tras quimioterapia neoadyuvante (QTNA) del cáncer de mama, tres años después de haber validado la técnica.

**Material y métodos:** Entre febrero de 2010 y enero de 2013 se estudiaron prospectivamente 70 pacientes con cáncer de mama localmente avanzado candidatas a tratamiento con QTNA. Todas las pacientes presentaban un estadio T2-3, N0-1, M0 antes del inicio de la QTNA, y N0 al finalizar la QTNA, valorado con ecografía axilar. Antes de la cirugía todas las pacientes recibieron tratamiento con QTNA. Solamente se realizó el vaciamiento axilar (VAX) cuando no se pudo detectar el GC o éste fue positivo en el estudio anatomo-patológico peroperatorio.

**Resultados:** Se realizaron 55 tumorectomías y 15 mastectomías simples. 38 pacientes (54%) presentaban N1 antes del inicio del tratamiento, pero todas las pacientes eran N0 al finalizar la QTNA. Las lesiones presentaban un tamaño medio de 41 mm, y la anatomía patológica evidenció 61 carcinomas ductales infiltrantes y 9 carcinomas lobulares infiltrantes. La tasa de detección del ganglio centinela fue de un 90% (63/70). De los 7 pacientes en los que no se detectó el ganglio centinela, 5 eran N1 antes de iniciar la QTNA y N0 los otros 2, y sólo 3 de los N1 tuvo un VAX positivo, el resto fueron negativos. Entre los casos con GC localizado hubo 20 positivos (7 de ellos sólo con micrometástasis). De los 12 casos con GC positivo para macrometástasis, el VAG fué positivo sólo en 4 casos. De los 70 pacientes se han evitado 49 VAX (70%). Hasta la actualidad no se ha producido ninguna recidiva axilar.

**Conclusiones:** Los resultados de la serie de validación previa permitieron incorporar la técnica, y los resultados tras 3 años de aplicación confirman que se trata de una técnica efectiva y fiable.