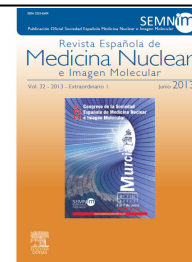




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-101 - UTILIDAD DE LA CIRUGÍA RADIOGUIADA EN LA PATOLOGÍA MAMARIA: NUESTRA EXPERIENCIA

I. Cepedello Boiso, M.J. Ureña Lara, J. Jiménez Anula, C. Ramírez Tortosa, J.P. Díaz Alarcón y J. Martínez Ferrol

Servicio de Medicina Nuclear. Complejo Hospitalario de Jaén.

Resumen

Objetivos: Valorar la utilidad de la aplicación de la cirugía radioguiada (técnica de ROLL/SNOLL) en la patología mamaria.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de una muestra de 313 pacientes (308 mujeres, edad media 54,6 años) que presentaban lesiones mamarias no palpables con indicación de resección quirúrgica radioguiada (enero 2005-marzo 2012). Se realizó administración intralesional del radiofármaco el mismo día de la intervención para la técnica de ROLL (1mCi 99mTc-nanocoloides, 0,2-0,5 ml) y el día previo en el SNOLL (3mCi 99mTc-nanocoloides, 0,2-0,5 ml). En todos los casos la inyección se realizó bajo control ecográfico o esterotáxico. Se realizaron adquisiciones gammagráficas para confirmar el punto de inyección y la migración linfática. El estudio anatomopatológico fue intraoperatorio y diferido, realizándose ampliación de márgenes en el mismo acto quirúrgico siguiendo la guía del centro. El ganglio centinela fue analizado mediante técnica de rutina u OSNA.

Resultados: En 135 pacientes se realizó técnica de ROLL (Grupo ROLL) y en 178 técnica de SNOLL (Grupo SNOLL). En el Grupo ROLL 34 lesiones se correspondieron con patología benigna, se localizó la lesión en 131/135 y presentaron bordes libres un total de 92 lesiones. En este grupo en 34/39 casos con bordes afectos se realizó ampliación de márgenes en el mismo acto quirúrgico, consiguiéndose bordes libres en 32 de ellos. En el Grupo de SNOLL se detectaron 168 lesiones, presentando bordes afectos 70 casos y se realizó ampliación de márgenes en 62 de ellos, obteniendo bordes libres en todos. En este grupo además se observó migración linfática axilar en todos los casos, con resultado anatomopatológico de presencia de metástasis en 31 pacientes.

Conclusiones: La cirugía radioguiada constituye una técnica de gran ayuda para la resección quirúrgica de lesiones mamarias no palpables, facilitando una detección rápida y eficaz de las mismas, con extirpación más circunscrita de la lesión y mejor resultado estético.