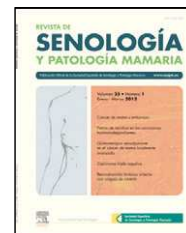


# Revista de Senología y Patología Mamaria

www.elsevier.es/senologia



## NOTICIAS

### PREMIOS DE LA FUNDACION ESPAÑOLA DE SENOLOGIA 2012

Entre los días 18 y 20 de octubre se desarrolló en Barcelona el XXXI Congreso de la Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria y la VII Reunión de la Sección de Enfermería y Técnicos en Senología en la sede de la Universitat Internacional de Catalunya (UIC), organizado por el Dr. Josep María Serra Renom, con un elevado nivel científico y un alto índice de participación.

Durante el acto de clausura se procedió a la entrega de los premios que cada año otorga la Fundación Española de Senología. Se premiaron los mejores pósters y comunicaciones orales tanto del Congreso como de la Reunión.

Se presentaron 33 comunicaciones orales y 79 pósters. La comunicación oral premiada fue:

*Guinot JL, Santos M, López Campos F, Jiménez E, Soler P, Arregui E, Mut A, Moreno A, Arribas L. Mejora en el control local en mujeres jóvenes con cáncer de mama precoz añadiendo una sola fracción de braquiterapia de alta dosis. Servicio de Oncología Radioterápica. Fundación Instituto Valenciano de Oncológica (IVO). Valencia. Analiza 167 pacientes menores de 46 años con cáncer de mama tratado mediante cirugía conservadora con márgenes de resección libres y radioterapia con o sin quimioterapia, a quienes se practicó una sobreimpresión con iridio-192 en alta dosis en una sola fracción. El seguimiento medio fue de 69 meses obteniéndose una tasa de recidiva del 6.9% a los diez años y una supervivencia global del 92%. Los autores concluyen que una sola fracción de braquiterapia de alta dosis es una técnica sencilla, rápida y eficaz para el control de la enfermedad en mujeres jóvenes y con buenos resultados cosméticos.*

Los tres posters premiados fueron:

*Dos Santos M, Lopez Guerra JL, Calvo F, Ortiz Gordillo MJ, Fontdevilla A, Samblás J, Marsiglia H. Análisis del coste-eficacia de radioterapia intraoperatoria comparada con otras 3 técnicas para la irradiación parcial de la mama en estadios precoces de cáncer de mama. Institut de Càncerologia Gustave Roussy, Villejuif, Francia. Instituto Madrileño de Oncología, Madrid. Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid. Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla. Tiene como objetivo analizar el coste-eficacia de la radioterapia intraoperatoria (RIO) comparada con otras tres técnicas de irradiación parcial de la mama como son la braquiterapia de baja dosis (LDR), la radioterapia externa (RTE) y la braquiterapia de alta dosis (HDR), a través de los resultados de ensayos prospectivos previamente publicados. En el incremento de coste-efectividad, además del coste de la técnica, se consideraron los costes individualizados de las recidivas. La conclusión que*

alcanzan es que la RIO en un escenario del sistema público tiene un coste-efectividad razonable y que es una alternativa útil para aquellas pacientes que deben de recorrer largas distancias para ser sometidas a tratamiento.

*Goñi E, Vicente F, Serra P, Calvo A, Estebanez C, Camarero A, Martínez ME. Evaluación de la eficacia en la detección del ganglio centinela: evolución cronológica e influencia de la incorporación de una minigammacámara intraoperatoria. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona. Evalúan su experiencia en la detección del ganglio centinela en 725 pacientes desde 2003 hasta 2011, considerando las variaciones que ha sufrido la técnica, entre ellas, la introducción de una minigammacámara para la detección intraoperatoria del ganglio centinela. El porcentaje de identificación previo al uso de la minigammacámara fue del 94.6% frente al 99.2% que se obtuvo con la implementación de este dispositivo, manteniéndose el número de ganglios extraídos. A pesar de que en la mejora de la técnica hasta alcanzar niveles de excelencia influyen factores difíciles de medir como es la curva de aprendizaje, los autores concluyen que el uso de la minigammacámara intraoperatoria mejora sensiblemente el rendimiento de la técnica.*

*Tresserra F, Martínez MA, González Cao M, Viteri S, Baulies S, Fábregas R. Respuesta patológica a la quimioterapia neoadyuvante: correlación entre 2 sistemas de gradación histológica. USP-Institut Universitari Dexeus. Barcelona. La respuesta patológica del cáncer de mama tras la quimioterapia neoadyuvante está en relación con la supervivencia. Para evaluar la respuesta patológica existen distintos sistemas de gradación que consideran diversos parámetros morfológicos. En el estudio se correlacionan los resultados de los sistemas de gradación de Miller y Payne y el de la carga tumoral residual (RCB) en 64 carcinomas de mama tratados con quimioterapia neoadyuvante durante 7 años. La correlación entre ambos sistemas es buena en cuanto a la respuesta completa aunque hay discrepancias en la ausencia de respuesta lo que puede ser debido a la introducción del estatus ganglionar en el sistema RCB*

En la reunión de SETS se presentaron 5 comunicaciones orales y 12 pósters. La comunicación oral y el póster premiados fueron respectivamente:

*Villa MM, Doncel E, Carrasco M, Gomez V, Martin A, Aynes C, Totajada L, Gomez M, Ariza A, Alonso MJ, Navarro L. Lo que la mamografía no ve. UDIAT CD, Sabadell. Barcelona. En la comunicación nos exponen la importancia del técnico en el diagnóstico por la imagen en la realización de las mamografías a través de las observaciones que podrían estar relacionadas con el procedimiento técnico, con la paciente, o con hallazgos no usuales*

que pueden inducir a errores de interpretación. Para ello el técnico ha de tener una formación continua y, sobretodo, una buena comunicación con el radiólogo. Como conclusión destacan la responsabilidad del técnico en informar de los hallazgos que crea relevantes y que gracias al rigor metodológico se podrían evitar efectos yatrogénicos a las pacientes, tanto por la propia recitación como por la realización de procedimientos innecesarios.

*Fernández-Cid C, Castella M, Domínguez MA, Fabra G, Ramos C, Tresserra F. Citología de las secreciones mamarias. Valor en el estudio de lesiones papilares. Laboratorio de Citología, Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción, USP-Institut Universitari Dexeus, Barcelona.* En este trabajo los autores quieren establecer el valor del estudio citológico en el diagnóstico de las lesiones papilares de la glándula mamaria a través del material obtenido mediante secreciones por el pezón. Para ello analizan los resultados obtenidos en 5.965 estudios citológicos obtenidos entre 1986 y 2011 que fue de papiloma en un 3.8%, proceso papilar en un 0.5% y de carcinoma papilar en el 0.1%. El

resultado más frecuente fue en un 82% de casos de benigno. En 134 casos se dispuso de correlación histopatológica. Esta correlación fue buena en los papilomas. Como conclusión se establece que la citología en el estudio de las lesiones papilares mediante secreciones presenta dificultad en distinguir entre una lesión benigna y una maligna y en el etiquetaje preciso de la lesión.

Una vez más la cantidad y calidad de los trabajos evaluados ha sido alta, lo que ha hecho muy reñida la elección de los premiados. También aprovechamos estas líneas para estimular y animar a los socios a participar con sus proyectos tanto en la próxima reunión que tendrá lugar en Madrid en octubre de 2013, como al envío de manuscritos a la Revista de nuestra Sociedad.

Francesc Tresserra  
Secretario. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria.

Silvia Vázquez  
Vocal. Sección de Enfermería y Técnicos en Senología.