

BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA EN CÁNCER DE MAMA: RESULTADOS DE LA FASE DE VALIDACIÓN

G. De Castro; C. Sobrino; F. García; JM. Nogueiras; L. Campos; P. Santiago; I. Fernández
Hospital Xeral-Cíes. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

En el tratamiento del cáncer de mama, la biopsia del ganglio centinela (BGC) se ha consolidado como una técnica alternativa a la linfadenectomía axilar, que permite el estadiaje ganglionar de la enfermedad de una manera eficaz, precisa y con menor morbilidad. El objetivo de esta comunicación es presentar los resultados de la primera fase de realización de la BGC en cáncer de mama en nuestra unidad.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se incluyó un total de 31 pacientes intervenidas por cáncer de mama a las que se realizó la BGC seguida de linfadenectomía de los niveles I y II. Las indicaciones fueron tumores inferiores a 3 cm., sin sospecha clínico-radiológica de afectación axilar, y sin quimioterapia previa. En todos los casos se realizó marcaje combinado con inyección peritumoral de radioisótopo (excepto uno intratumoral) y subareolar de colorante (Lymphazurin).

RESULTADOS

El GC se identificó en 30 pacientes, lo que supone un éxito en el marcaje del 96,8%. La media de ganglios extirpados fue 2,5 (rango: 1-6). En 7 pacientes el GC fue el único afectado. Hubo un falso negativo (3,2%). El valor predictivo negativo fue 95,5%. La exactitud diagnóstica fue del 96,7%.

CONCLUSIONES

La BGC es una alternativa fiable para determinar el estado de los ganglios linfáticos regionales en pacientes seleccionadas con cáncer de mama.