35º CONGRESO SESPM
11ª Reunión SETS
Reunión Iberoamericana de la FLAM
6-8 OCTUBRE 2016
Parc Taulí Sabadell Hospital Universitari

BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA DESPUÉS DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE EN PACIENTES CON GANGLIOS POSITIVOS

Medina Argemí S, Nogueiras Pérez R, Florensa Masip R, Aparicio Rodriguez O, Martín Miramón JC, Martín Oloriz A, Dalmau Pórtulas E, Andreu Navarro X

INTRODUCCIÓN

El momento de practicar la biopsia selectiva del ganglio centinela (BSGC) en neoadyuvancia es todavía en la actualidad un tema controvertido. En caso de hacerlo post-quimioterapia nos encontramos una menor tasa de detección y un aumento de los falsos negativos debido a la alteración del drenaje linfático por la fibrosis y un patrón de respuesta no uniforme.

OBJETIVO

Establecer la tasa de detección, sensibilidad y valor predictivo negativo de la técnica de BSGC en pacientes con cáncer de mama y ganglios afectos que realizan quimioterapia neoadyuvante.

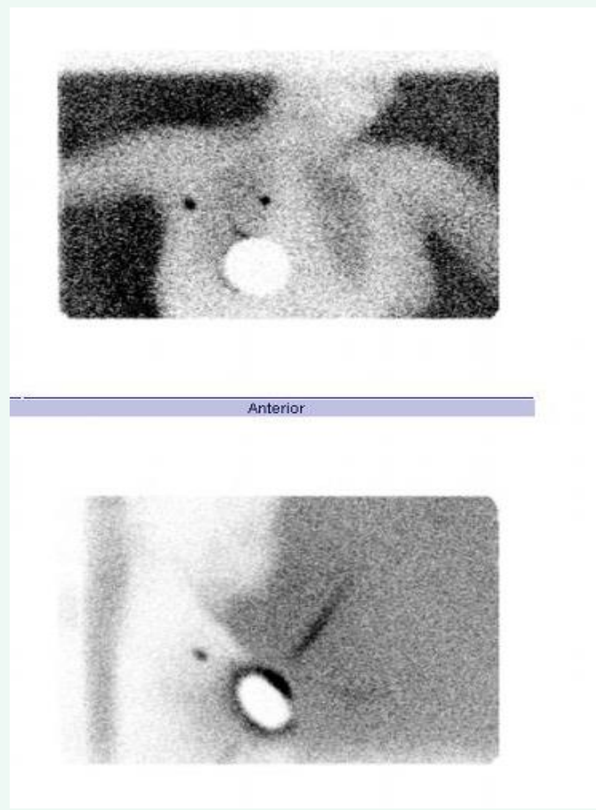
MATERIAL Y MÉTODO

Estudio prospectivo para evaluar la eficacia de la BSGC después de la quimioterapia en 43 pacientes con cáncer de mama estadios II-III. A todas las pacientes al finalizar la quimioterapia se les realizó BSGC y linfadenectomía axilar.
Criterios exclusión: Cáncer inflamatorio. Cirugía o radioterapia axilar previas.

RESULTADOS

Características de la serie (n=43)

Edad (años)	48 (27-76)
Tipo histológico (%)	
Ductal	97
Lobulillar	4.7
Otros	2.3
Fenotipo tumoral (%)	
Luminal	39.5
Her 2+	39.5
Triple negativo	20.9
Estadio (n)	
Estadio IIa	3
Estadio IIb	15
Estadio IIIa	22
Estadio IIIb	3
Respuesta patológica (%)	
Completa	51.2
Parcial	39.3
No respuesta/progresión	2.3
Respuesta ganglionar (%)	39.5
Cirugía (%)	
Conservadora	58.1
Mastectomía	41.9



Resultados

Tasa detección GC	86%
GC extraídos	1.84 (1-8)
Tasa de falsos negativos	19.2%
Valor predictivo negativo	69%

Tasa falsos negativos disminuye si ≥2 GC 6.7%

CONCLUSIONES

- **La tasa de detección del ganglio centinela es menor que la que se describe tras cirugía primaria o cuando se hace pre-quimioterapia, y la tasa de falsos negativos excesivamente alta cuando sólo se extrae un ganglio centinela.**

- **Deberían instaurarse estrategias para aumentar la tasa de detección como utilizar técnica combinada, y disminuir la tasa de falsos negativos como el marcaje de los ganglios positivos con un clip o aumentar el número de ganglios centinelas extraídos.**

Obstetricia y Ginecología. Parc Taulí Hospital Universitari. Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí I3PT. Universitat Autònoma de Barcelona. Sabadell, Spain.