¿Es necesario realizar linfadenectomía axilar en todas las pacientes con tratamiento neodayuvante?

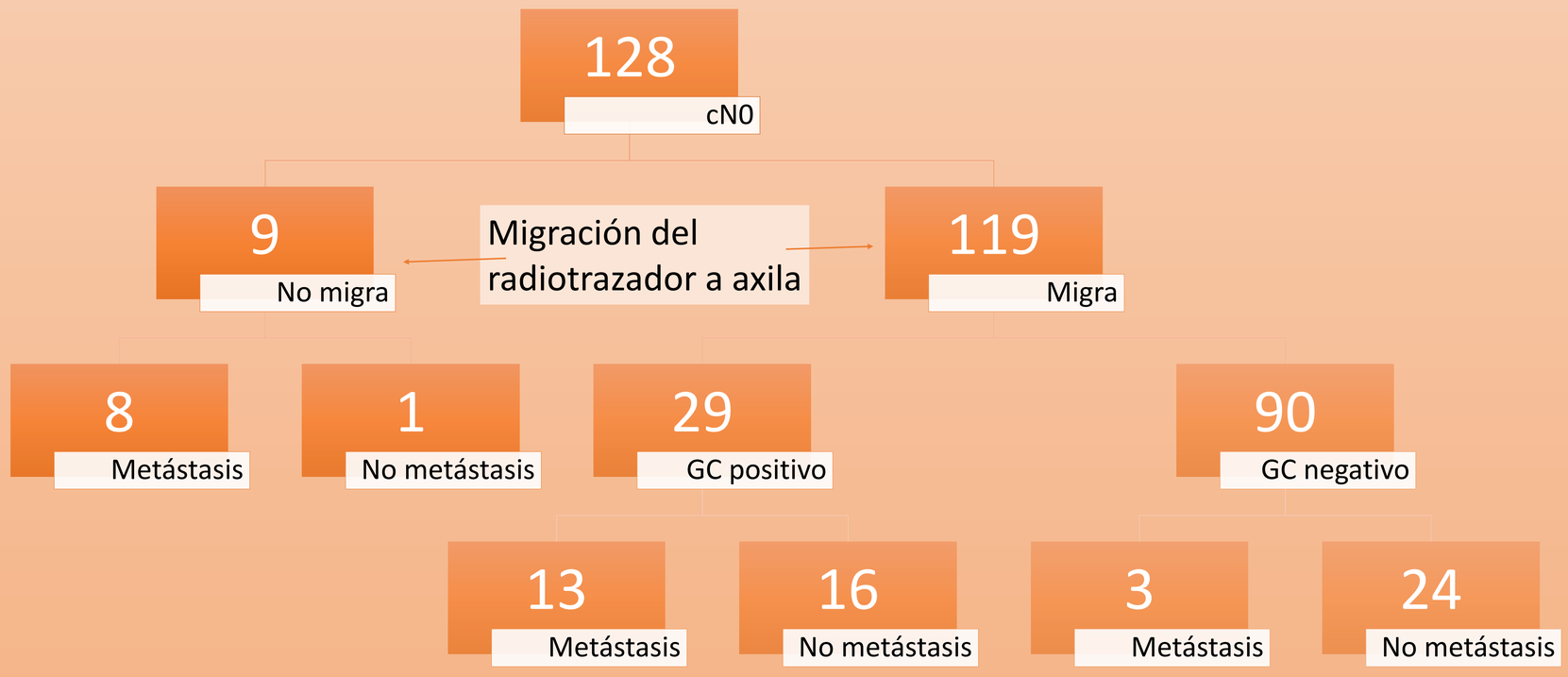
Vaqué, C. Buch, E. Alarcón, M. Fernandez, I. Ibañez, A. Gara, A. Díaz, S. Alos, R. Hospital de Sagunto

Objetivos

El objetivo es determinar en todas aquellas mujeres que han recibido neoadyuvancia si existe enfermedad axilar tras la evaluación postquirúrgica.

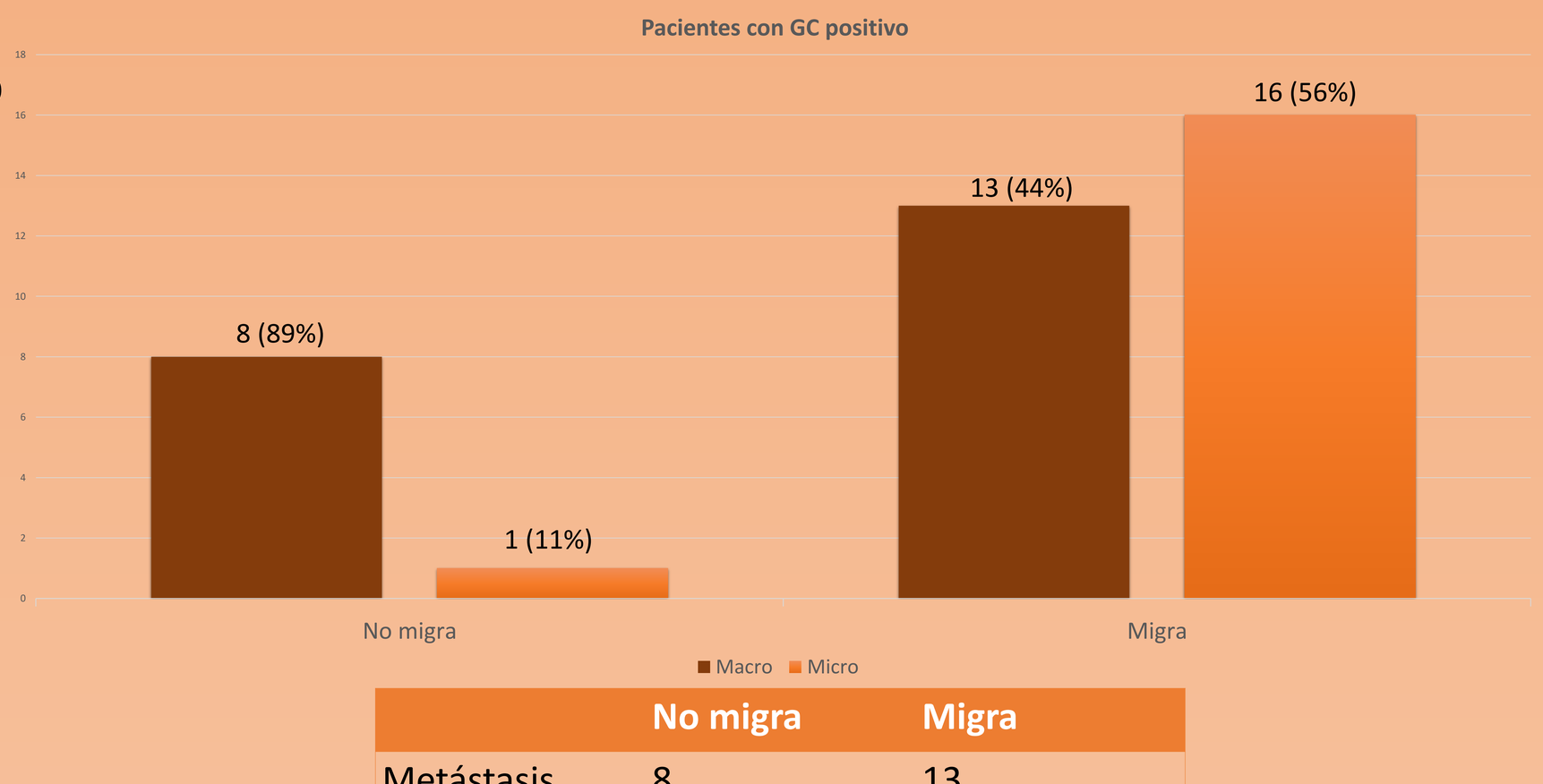
Material y Métodos

Realizamos un estudio retrospectivo, revisando las pacientes con axila negativa (cN0) al diagnóstico inicial durante el periodo 2007 al 2015 que posteriormente recibieron neoadyuvancia.



Resultados

- Se recogieron 128 casos con cN0.
- **En 9 casos no migró el radiotrazador**
  - **8 pacientes (89%) eran N1**
- En 119 pacientes (93%) el radiotrazador migró
  - En 29 pacientes (24%) del ganglio centinela estaba afecto de los cuales:
    - 13 pacientes (45%) tenían más ganglios afectos.
- Se realizó linfadenectomía en 27 pacientes con GC negativo para validación.



	No migra	Migra
Metástasis	8	13
No afectación	1	16

Conclusión

En nuestro estudio tras la realización de una BSGC en mujeres que eran cN0 y han recibido neoadyuvancia, es posible la no realización del vaciamiento si el estudio intraoperatorio del ganglio centinela es negativo, sin embargo, en aquellas mujeres que no migra el contraste existe una alta probabilidad de enfermedad axilar.

Bibliografía

1: Geng C, Chen X, Pan X, Li J. The Feasibility and Accuracy of Sentinel Lymph Node Biopsy in Initially Clinically Node-Negative Breast Cancer after Neoadjuvant Chemotherapy: A Systematic Review and Meta-Analysis. PLoS One. 2016 Sep 8;11(9):e0162605. doi: 10.1371/journal.pone.0162605..
2: Hunt KK, Yi M, Mittendorf EA, et al. Sentinel lymph node surgery after neoadjuvant chemotherapy is accurate and reduces the need for axillary dissection in breast cancer patients. Ann Surg. 2009 Oct;250(4):558-66. doi: 10.1097/SLA.0b013e3181b8fd5e.
3: Takahashi M, Jinno H, Hayashida T, Sakata M, Asakura K, Kitagawa Y. Correlation between clinical nodal status and sentinel lymph node biopsy false negative rate after neoadjuvant chemotherapy. World J Surg. 2012 Dec;36(12):2847-52. doi: 10.1007/s00268-012-1704-z.