

RESULTADOS DE LA UTILIZACIÓN DE LA TÉCNICA DE LOCALIZACIÓN FERROMAGNÉTICA DEL GANGLIO CENTINELA EN CÁNCER DE MAMA

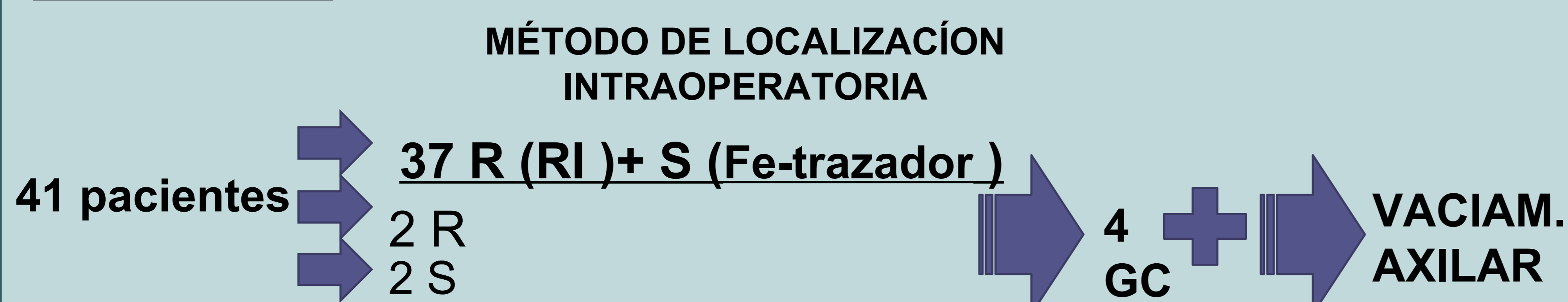
Macero A., Montesinos C., Bañuls A., Fluixá A., Díaz M., Blasco R.
Hospital Francesc de Borja de Gandía. Valencia.

Objetivos: La biopsia selectiva de ganglio centinela (BSGC) es el método de estadificación axilar en estadios iniciales del cáncer de mama. El objetivo del estudio es evaluar la eficacia de la técnica de localización ferromagnética del ganglio centinela (GC).

Material y método: Estudio comparativo entre las técnicas de localización ferromagnética con Sentimag (S) y con radioisótopos (R) en una serie de 41 pacientes con indicación de BSGC., sobre un periodo de 8 meses. El marcaje con R es el día previo a la intervención y se realiza gammagrafía de comprobación. Para la detección con Sentimag se inyecta a las pacientes en el area quirúrgica el colorante Sienna+, y pasados 30 minutos de la inyección se procede a la búsqueda del GC . En todos los casos se localizaba el GC únicamente mediante S y se comprobaba ex vivo la captación por R. En caso de no encontrar GC mediante S, se procedía a su búsqueda por R. En una serie posterior de 10 pacientes se localizó el GC únicamente por S.



Resultados:



En 37 pacientes, ambas técnicas coincidieron en la localización correcta del GC. En 2 pacientes el radioisótopo no detectó correctamente el GC, ayudando el S en su identificación posterior. En 1 paciente se localizó un GC intramamario por S y 2 GC axilares únicamente por R. En 8 pacientes se identificaron 9 GC adicionales por R, todos ellos negativos. En 3 pacientes aparecían otros 3 GC únicamente por S.

La coloración oscura del GC ayudó a su detección en 8 pacientes (19%). El número medio de GC identificados por S fue 1,5. La tasa de fallos en la identificación fue similar en ambas técnicas (4,8 %).

En la serie de aplicación clínica de la tecnica Sentimag se identificó adecuadamente el GC en todas las pacientes, y en todas resultó negativo



Conclusiones: La eficacia técnica de la localización del GC es similar entre ambos procedimientos, y acorde con lo descrito en la bibliografía. Dado que en nuestro centro no disponemos de Servicio de Medicina Nuclear pretendemos ampliar nuestras indicaciones actuales de la técnica Sentimag para localización del GC.