

¿Es necesario realizar el análisis intraoperatorio de los márgenes quirúrgicos en los carcinomas infiltrantes de mama?

Dres. Andrea Goikoetxea Urdiain, Pedro Armendáriz Rubio, Ibai Otegi Altolagirre, Inés Eguaras Córdoba



Janire Mateo Retuerta, Natalia Moras Pérez, Cristina Artieda Soto.



Servicio de Cirugía General, Unidad Clínica de Cirugía Mamaria. Complejo Hospitalario de Navarra / Pamplona

OBJETIVO

El objetivo de nuestro estudio fue valorar la eficacia del estudio intraoperatorio de márgenes realizado en nuestro centro en carcinomas infiltrantes de mama para la detección adecuada de bordes afectos.

PACIENTES Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo que incluye 895 pacientes intervenidas de carcinoma infiltrante de mama mediante cirugía conservadora (2004 y 2015). Se excluyeron las recidivas y las pacientes sometidas a neoadyuvancia.
- Se recogió la frecuencia de márgenes afectos que se obtendría si no se realizara ningún estudio intraoperatorio de márgenes y la frecuencia de margen afecto obtenida tras la ampliación intraoperatoria de bordes.

RESULTADOS

894 CARCINOMAS INFILTRANTES INTERVENIDOS MEDIANTE CIRUGIA CONSERVADORA		MARGEN DEFINITIVO			P VALOR
		LIBRE	AFECTO	TOTAL	
MARGEN SIN INTRAOPERATORIA	LIBRE	702 (100%)	0	702	<0,001
	AFECTO	111 (57,8%)	81 (42,2%)	192 (21,5% del total)	
		813	81 (9% del total)	894	

El riesgo relativo de obtener un margen libre aumenta de forma significativa 1,73 veces si se realiza un análisis intraoperatorio del margen, con un IC 95% de 1,53-1,95.

CONCLUSIONES

- El examen intraoperatorio de bordes permite disminuir de manera significativa la frecuencia de márgenes afectos.
- La tasa de márgenes afectos observada en nuestro estudio fue menor que la descrita en otros estudios.