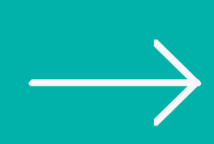


## CIRUGÍA ECOGUIADA EN CÁNCER DE MAMA VS ROLL

*Paula de Argacha Junyent, Tomas Cortadellas Rosel, Mireia Botey Fernández\*, Juan Acosta Díez, Yolanda Guillemat Font, Susana Tovar Recasens, Ricardo Peiró Muntadas, Milagros Martínez Medina*

*Hospital Universitari General de Catalunya - Quirón Salud  
Unidad de Patología Mamaria. Servicio de Ginecología y Obstetricia; \*Servicio de Cirugía General*



### OBJETIVOS

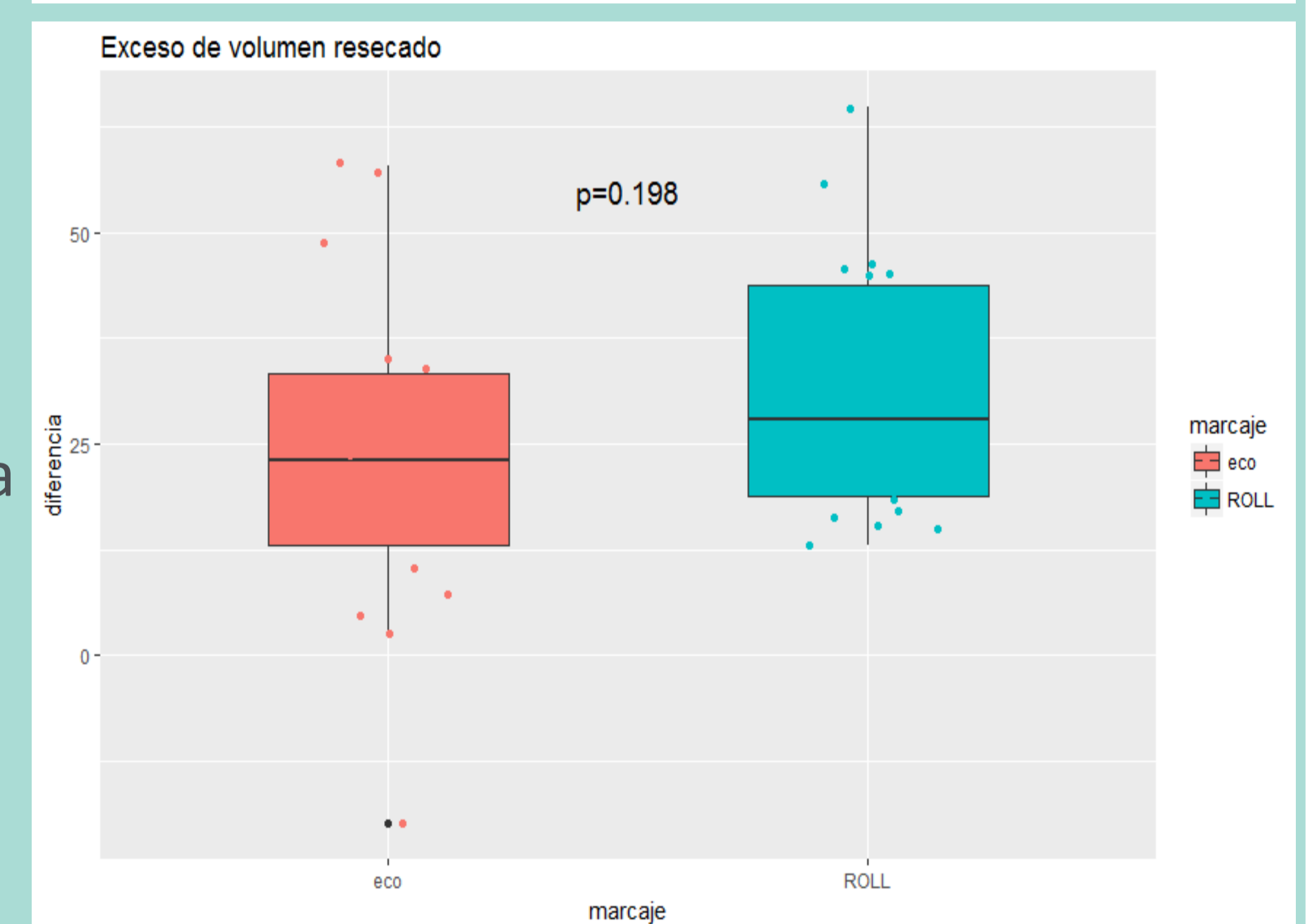
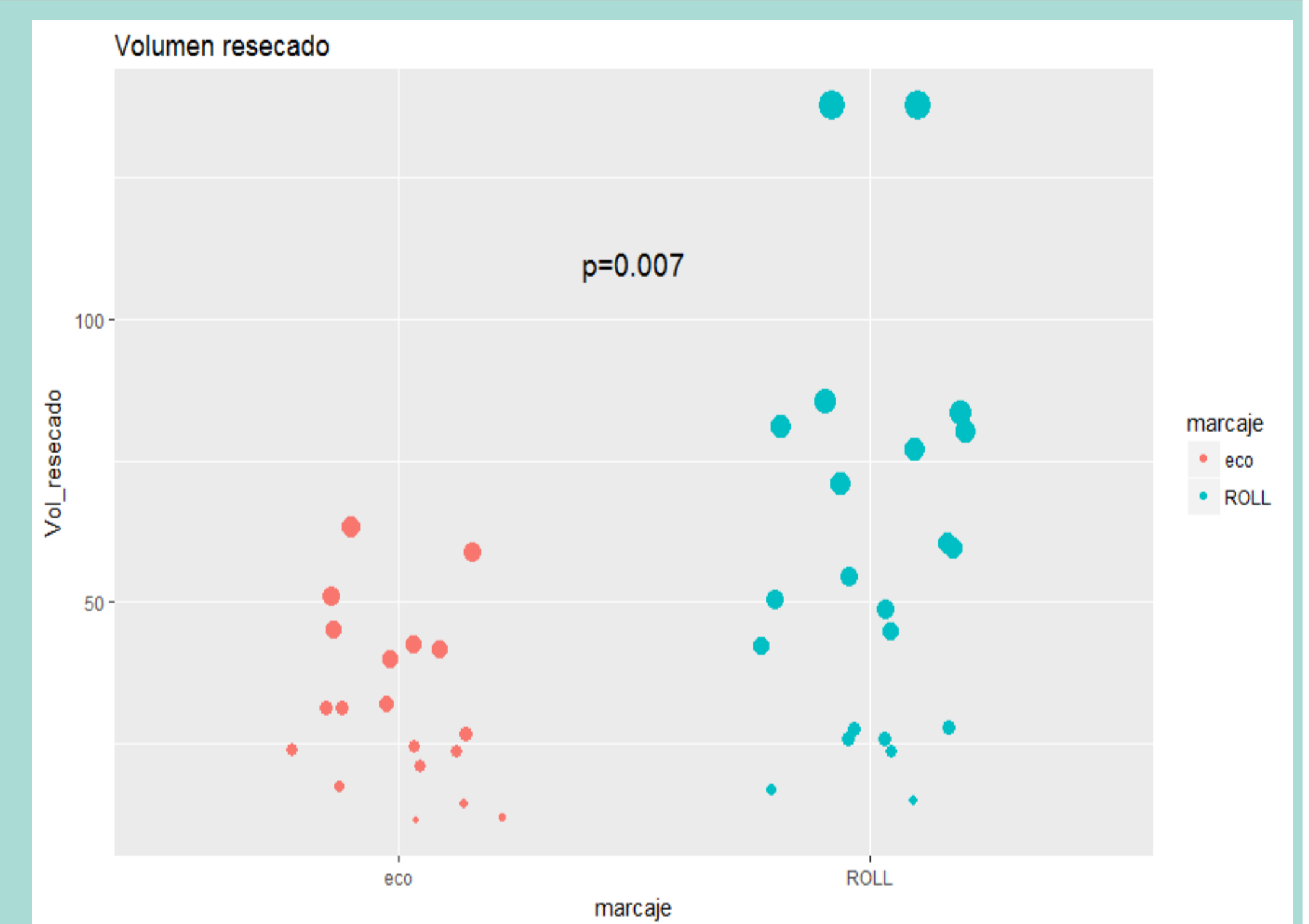
Comparar el uso de cirugía ecoguiada para la exéresis de tumores no palpables en cáncer de mama con la técnica ROLL (Radio Occult Localization Lesion).  
Estudiar el volumen resecado total así como el exceso de tejido sano resecado con ambas técnicas (sobre la hipótesis de que lo ideal es resecar el tumor mas un centímetro de tejido de margen).  
Estudiar el número de reintervenciones por márgenes afectos.



### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo de cohortes.  
Se incluyen tumores no palpables localizados con ecografía intraoperatoria y se comparan con una cohorte histórica de tumores localizados con técnica ROLL.  
Se analizan 54 pacientes desde mayo de 2017 hasta mayo de 2018. Datos disponibles de 44 casos, 20 de cirugía ecoguiada vs 22 de ROLL. La media de edad es de 58.77+0.13 años. Todos son tumores no palpables con carcinoma infiltrante, T1 o T2. Media tamaño tumoral (componente infiltrante): 13.90+-7mm. Tipo histológico: ductal infiltrante 81.4%; otros 18.6%.  
Se han excluido intraductales, palpables, multifocales, multicéntricos y o que han recibido tratamiento neoadyuvante.

Se calcula el volumen resecado (pieza quirúrgica) con la fórmula de cálculo de volumen de esferoides:  $a \times b \times c \times \pi / 6$ . El exceso de tejido resecado se calcula: diámetro máximo + 20 (mm).  
Se realiza un estudio comparativo de las dos técnicas mediante un contraste no paramétrico de Kruskal-Wallis.



### RESULTADOS

La media de volumen resecado de pieza quirúrgica es: ROLL 58.06+-34.44 mm<sup>3</sup>; ECO 32.21+- 15.24 mm<sup>3</sup>, siendo la diferencia significativa (p=0.0073).

La media de exceso de tejido sano resecado es: ROLL 31.5+-14.59 mm ; ECO 23.8+-18.7 mm, sin obtener diferencia significativa (p=0.1988).

El número de reintervenciones por márgenes afectos es de 3 veces más en las pacientes operadas con ROLL (42.85%) que con ECO (15.38%), aunque la diferencia no es estadísticamente significativa (p=0.2898), OR 4.12 (0.50-41.83).



### CONCLUSIONES

Con la cirugía ecoguiada conseguimos un menor volumen de pieza quirúrgica y un menor exceso de tejido sano resecado, sin aumentar el número de reintervenciones.

La cirugía ecoguiada es una técnica segura y barata, que sólo precisa del aprendizaje de los cirujanos de mama, sin los problemas sujetos al uso de sustancias radioactivas y que no afecta la programación quirúrgica ya que no es necesaria la intervención de otros especialistas.