

ESTADIAJE AXILAR DEL CÁNCER DE MAMA TRAS QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE: VALOR DE LA DISECCIÓN AXILAR DIRIGIDA



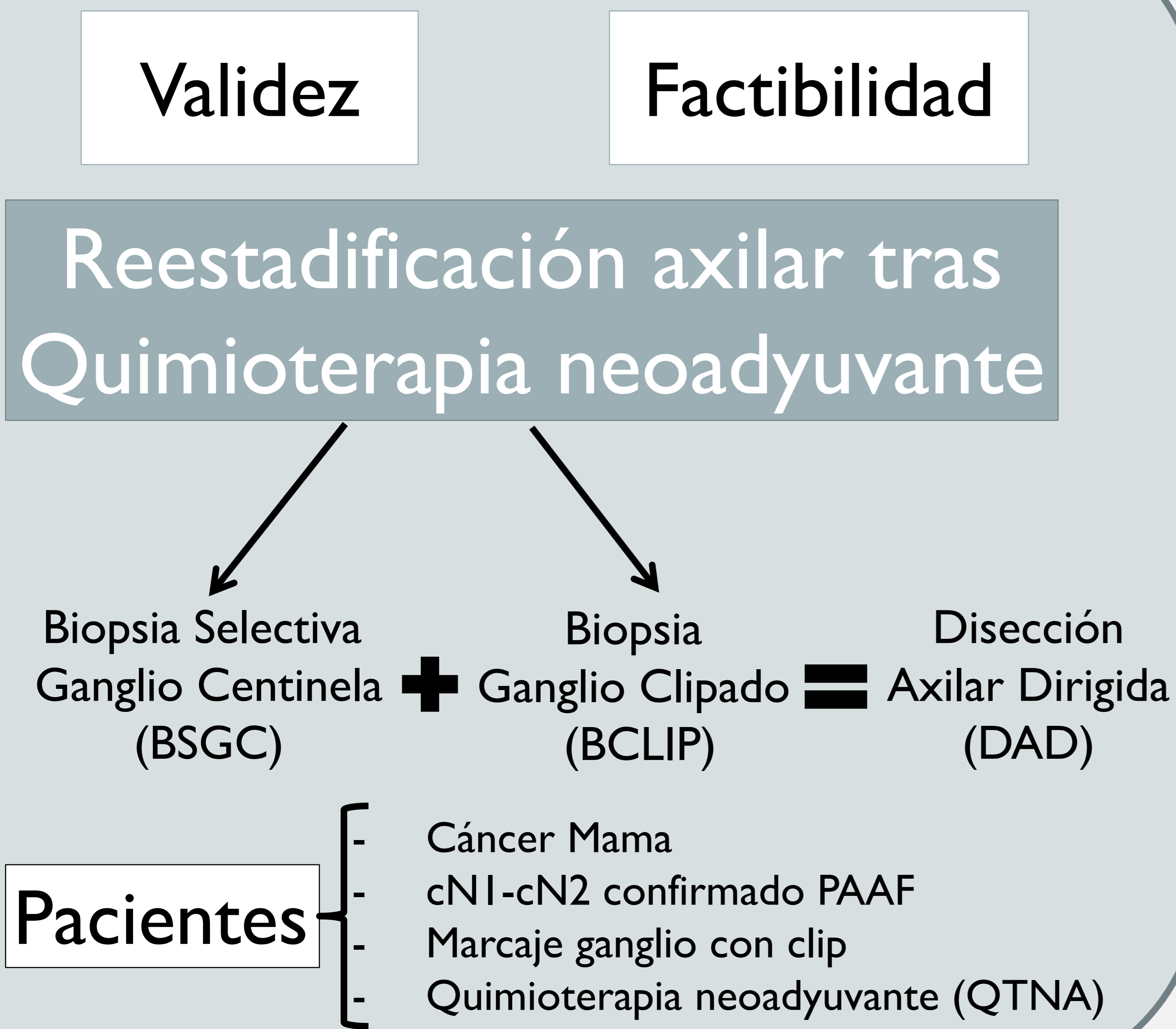
ANIVERSARIO
HOSPITAL MORALES MESEGUER



Flores Funes D¹, Aguilar Jiménez J¹, Martínez Gálvez M², Carrasco González L¹, Gil Izquierdo JI², Chaves Benito MA³, Ayala De La Peña F⁴, Aguayo Albasini JL¹

¹Servicio de Cirugía General. ²Servicio de Radiodiagnóstico. ³Servicio de Anatomía Patológica. ⁴Servicio de hematología y oncología. Unidad de Mama. Hospital Universitario JM Morales Meseguer. Región de Murcia. España

1. Objetivos



3. Resultados

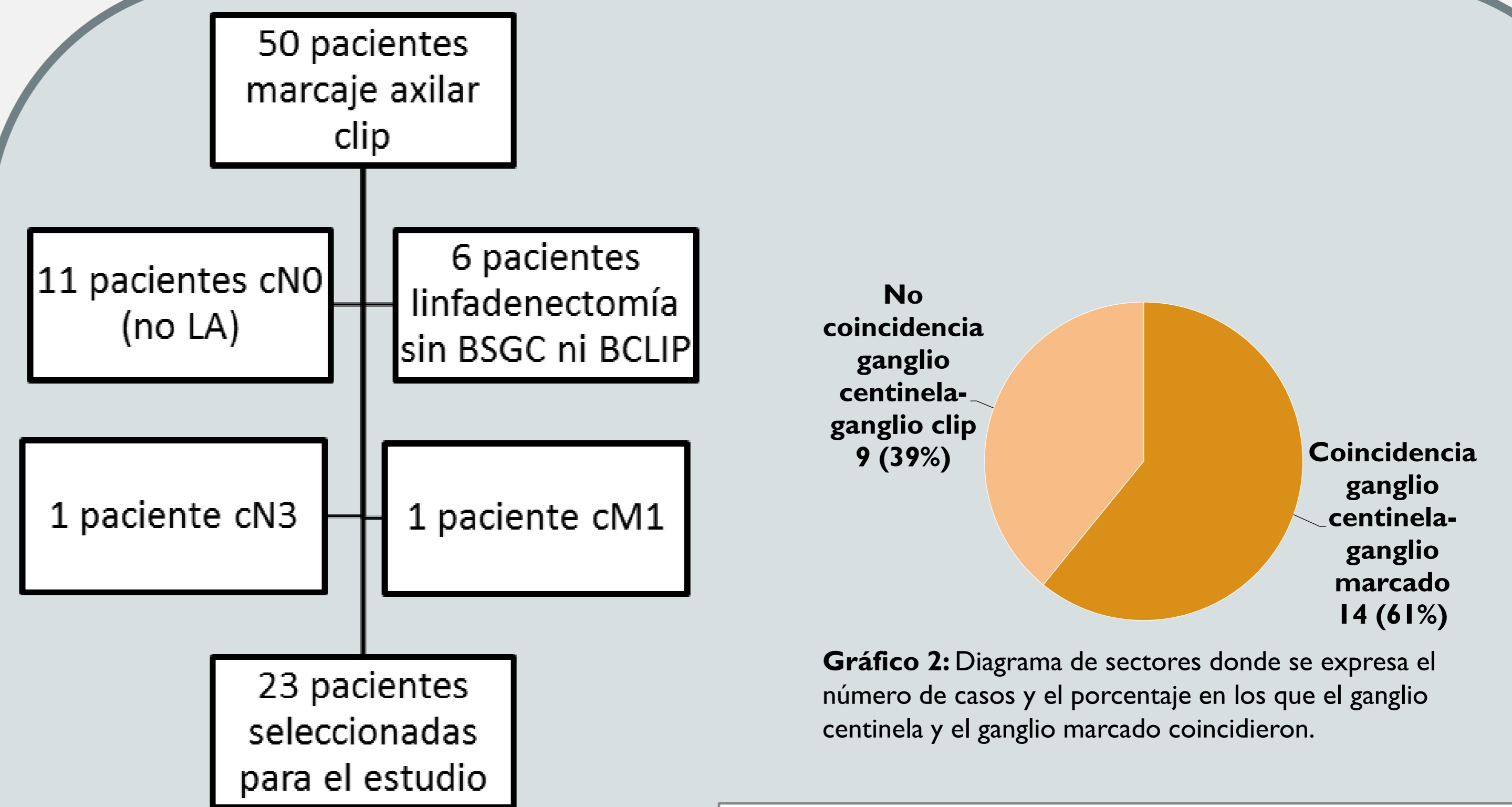


Figura 3: Diagrama de flujo con las pacientes incluidas y excluidas en el estudio.

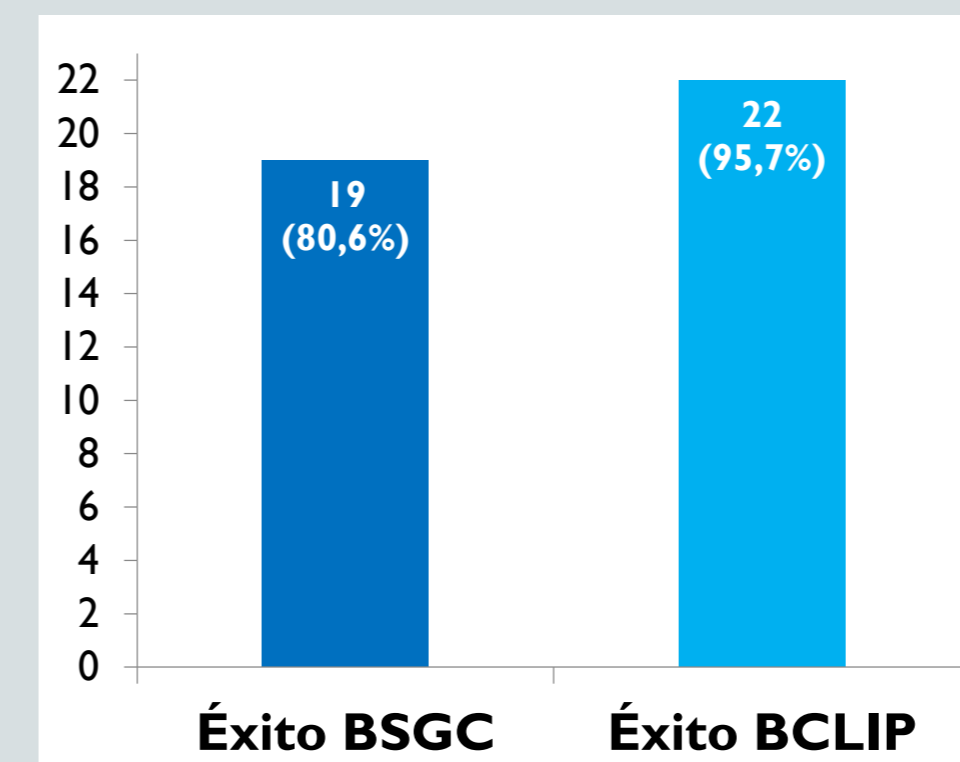


Gráfico 1: Diagrama de barras donde se expresa los casos y el porcentaje de éxito de la BSGC y la BCLIP.

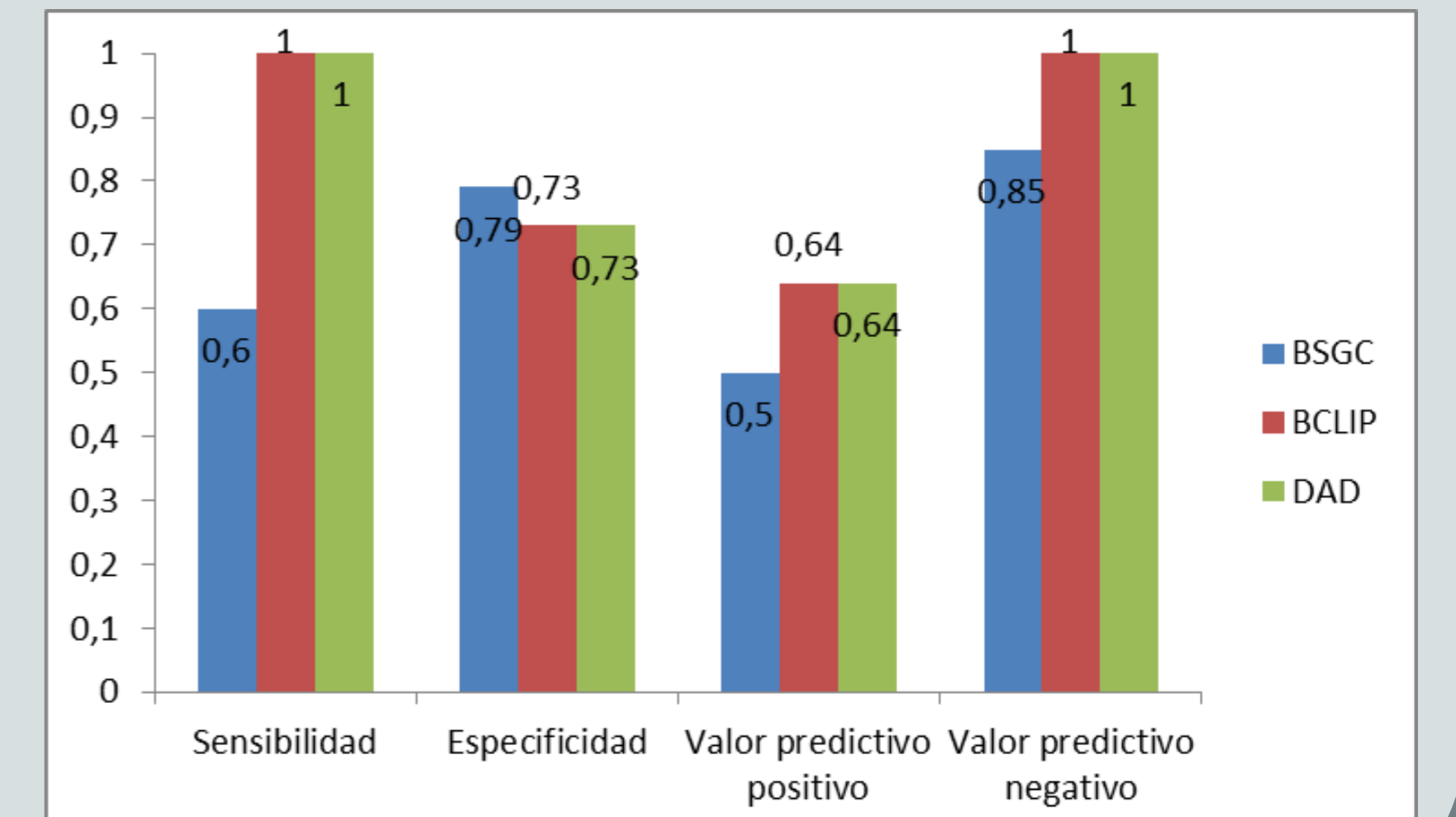


Gráfico 3: Diagrama de barras que refleja la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y negativo de la BSGC, la BCLIP, y su combinación (DAD)

2. Material y Método

Estudio de pruebas diagnósticas prospectivo enero 2016-marzo 2018

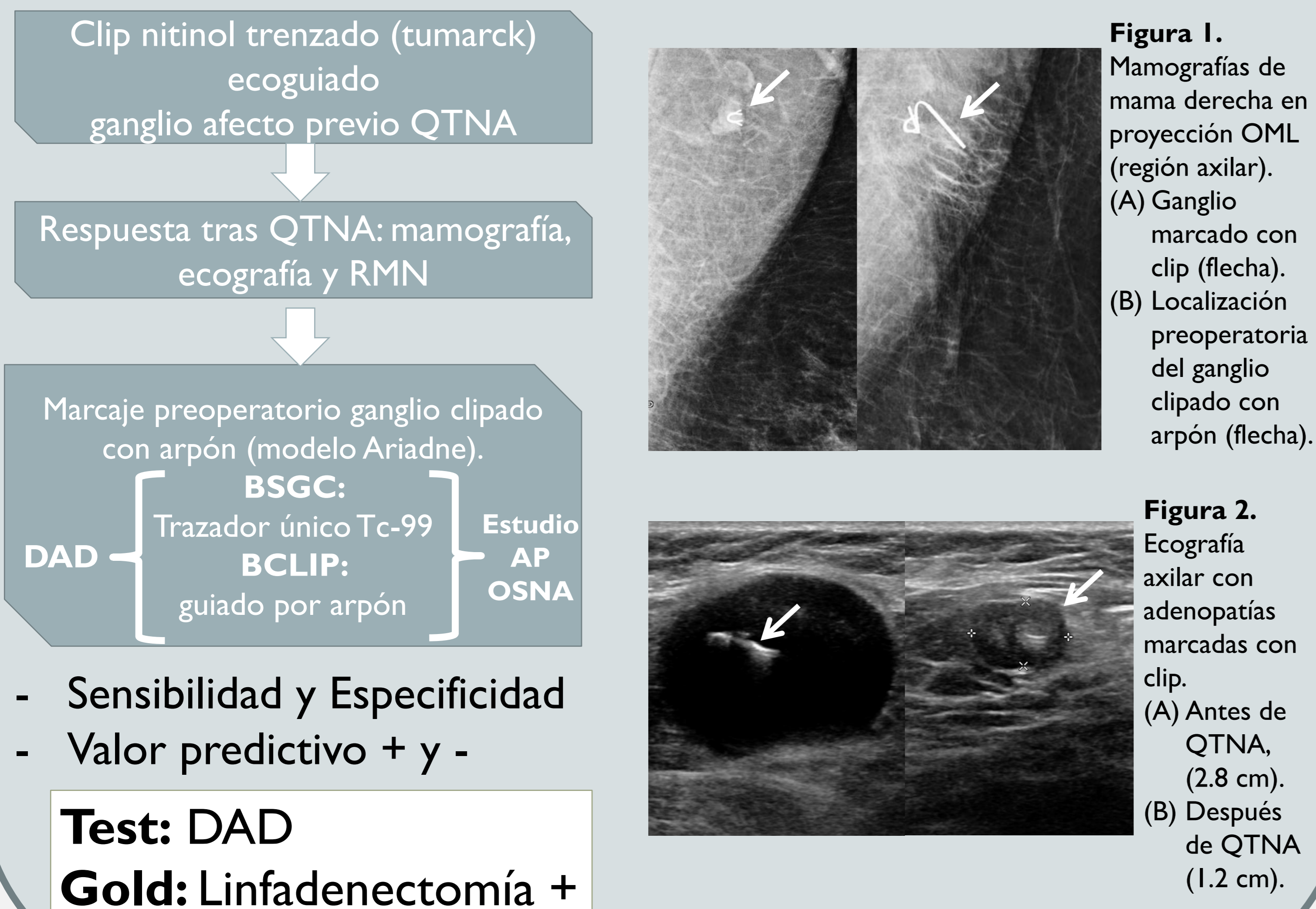


Figura 1. Mamografías de mama derecha en proyección OML (región axilar). (A) Ganglio marcado con clip (flecha). (B) Localización preoperatoria del ganglio clipado con arpón (flecha).

Figura 2. Ecografía axilar con adenopatías marcadas con clip. (A) Antes de QTNA, (2.8 cm). (B) Después de QTNA (1.2 cm).

4. Conclusiones

- ✓ Biopsia ganglio marcado con localización prequirúrgica mediante arpón (FACTIBLE, REPRODUCIBLE)
- ✓ Ganglio centinela y ganglio marcado NO coinciden en > 35% casos
- ✓ Sensibilidad y Valor predictivo BCLIP > BSGC
- ✓ BCLIP no falsos negativos (Buena prueba descartar afectación axilar, Podría omitirse linfadenectomía axilar)

5. Bibliografía

- Boughey J, Suman V, Mittendorf E, Ahrendt G, Wilke L, Taback B, et al. Sentinel Lymph Node Surgery after Neoadjuvant Chemotherapy in Patients With Node-Positive Breast Cancer: The American College of Surgeons Oncology Group Z1071 Clinical Trial. *Jama*. 2014;310(14):1455-61.
- Boughey JC, Ballman KV, Le-Petross HT, McCall LM, Mittendorf EA, Ahrendt GM, et al. Identification and Resection of Clipped Node Decreases the False-negative Rate of Sentinel Lymph Node Surgery in Patients Presenting With Node-positive Breast Cancer (T0-T4, N1-N2) Who Receive Neoadjuvant Chemotherapy: Results From ACOSOG Z1071 (Alliance). 2016;263(4):802-7.
- Caudle AS, Yang WT, Krishnamurthy S, Mittendorf EA, Black DM, Gilcrease MZ, et al. Improved Axillary Evaluation Following Neoadjuvant Therapy for Patients With Node-Positive Breast Cancer Using Selective Evaluation of Clipped Nodes: Implementation of Targeted Axillary Dissection. *J Clin Oncol*. 2016 Apr 1;34(10):1072-8.
- Kim EY, Byon WS, Lee KH, Yun JS, Park YL, Park CH, et al. Feasibility of Preoperative Axillary Lymph Node Marking with a Clip in Breast Cancer Patients Before Neoadjuvant Chemotherapy: A Preliminary Study. *World J Surg*. 2018;42(2):582-9.
- Avisar E, Ozmen T. Management of the positive axilla in 2017. *Breast Cancer Res Treat*. 2017;163(3):413-5.
- Plecha D, Bai S, Patterson H, Thompson C, Shenk R. Improving the Accuracy of Axillary Lymph Node Surgery in Breast Cancer with Ultrasound-Guided Wire Localization of Biopsy Proven Metastatic Lymph Nodes. *Ann Surg Oncol* [Internet]. 2015;22(13):4241-6.
- Siso C, de Torres J, Esgueva-Colmenarejo A, Espinosa-Bravo M, Rus N, Cordoba O, et al. Intraoperative Ultrasound-Guided Excision of Axillary Clip in Patients with Node-Positive Breast Cancer Treated with Neoadjuvant Therapy (ILINA Trial): A New Tool to Guide the Excision of the Clipped Node After Neoadjuvant Treatment. *Ann Surg Oncol* [Internet]. 2018;25(3):784-91.

