



## PROTOCOLO DE BAJO RIESGO EN EL MANEJO AXILAR DEL CARCINOMA INFILTRANTE DE MAMA CON BIOPSIA DE GANGLIO CENTINELA POSITIVA

Marta Arnau, L. Blay, J. F. Julián, I. Pascual, C. Matallana, M. A. Luna, A. Mariscal, E. Castellà

### INTRODUCCIÓN

La biopsia selectiva de ganglio centinela es en la actualidad el Gold Standard de la estadificación de la axila en la patología tumoral maligna de la mama. Dadas las evidencias iniciadas por el estudio ACOSOG - Z11, se ha demostrado que no es necesario el vaciamiento axilar en todas las pacientes con biopsia positiva. Correspondiendo a estos resultados, hemos elaborado un nuevo protocolo para el tratamiento oncológico de pacientes seleccionadas con carcinoma invasivo de mama, de cara a mejorar la morbilidad y calidad de vida

### DISEÑO Y MÉTODOS

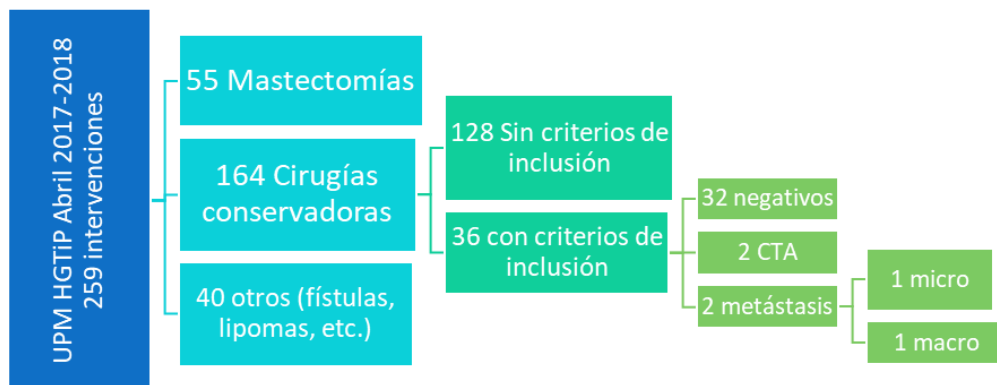
Se ha realizado un estudio retrospectivo de los resultados obtenidos durante el primer año de protocolo de bajo riesgo en la UPM del H. Germans Trias i Pujol.

#### Crterios de bajo riesgo para NO realizar VAX en pacientes con carcinoma de mama con BSGC (+)

- Edad > 50 años (modificable en comité)
- Tratamiento quirúrgico conservador
- Axila clínica y radiológica negativa
- Ganglios positivos sin afectación de grasa periganglionar
- Carcinoma ductal infiltrante o tumores de buen pronóstico
- Tamaño tumoral  $\leq 3$  cm según pruebas de imagen
- Grado histológico I-II
- Receptores hormonales positivos con índice de proliferación < 20%
- HER-2 negativo
- Tratamiento con radioterapia axilar posterior, combinado con adyuvancia.

### RESULTADOS

De un total de 164 pacientes estudiadas, 36 cumplían criterios de inclusión. Los resultados de las biopsias fueron: 32 negativas, 2 con células tumorales aisladas, 1 macrometástasis y 1 con micrometástasis.



### CONCLUSIONES

La creación de este nuevo protocolo muestra la adaptación de las nuevas investigaciones y evidencias científicas. Nos hemos adherido a los nuevos criterios sin incidencias y se realizará un seguimiento exhaustivo de las pacientes de cara a recopilar datos oncológicos a largo término.