

APLICACIÓN DE LOS CRITERIOS DE ACOSOG EN BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA (BSGC)

AUTORES: Noguero MR; De Matías M; Cuesta AB; Fernández R; Abreu E; Hoyos S; León LF; Bartolomé S. HOSPITAL REY JUAN CARLOS (Madrid)

OBJETIVO:

Estudiar la repercusión de la aplicación del ensayo ACOSOG en pacientes con Cirugía Conservadora que cumplieran criterios con axila clínicamente negativa.
Extrapolación de resultados los casos con axila negativa en los cuales no se siguieron los postulados del ACOSOG.

MATERIAL Y MÉTODOS

Criterios ACOSOG 2001

Entre los años 2012 y 2017, Se intervinieron un total de 496 pacientes con cánceres de mama, con indicación de Cirugía conservadora en el 62,3 % (n = 309).

En nuestro centro aplicamos los criterios del estudio ACOSOG desde su publicación (NCCN agosto 2012); en St T1 y T2, con Cirugía Conservadora sin Neoadyuvancia previa, y menos de 3 ganglios en la linfogammagrafía prequirúrgica. En estas pacientes no se lleva a cabo Biopsia intraoperatoria del Ganglio Centinela; y en caso de existir afectación axilar en el análisis histológico diferido, se indica radioterapia en lecho mamario y niveles I-II axilares

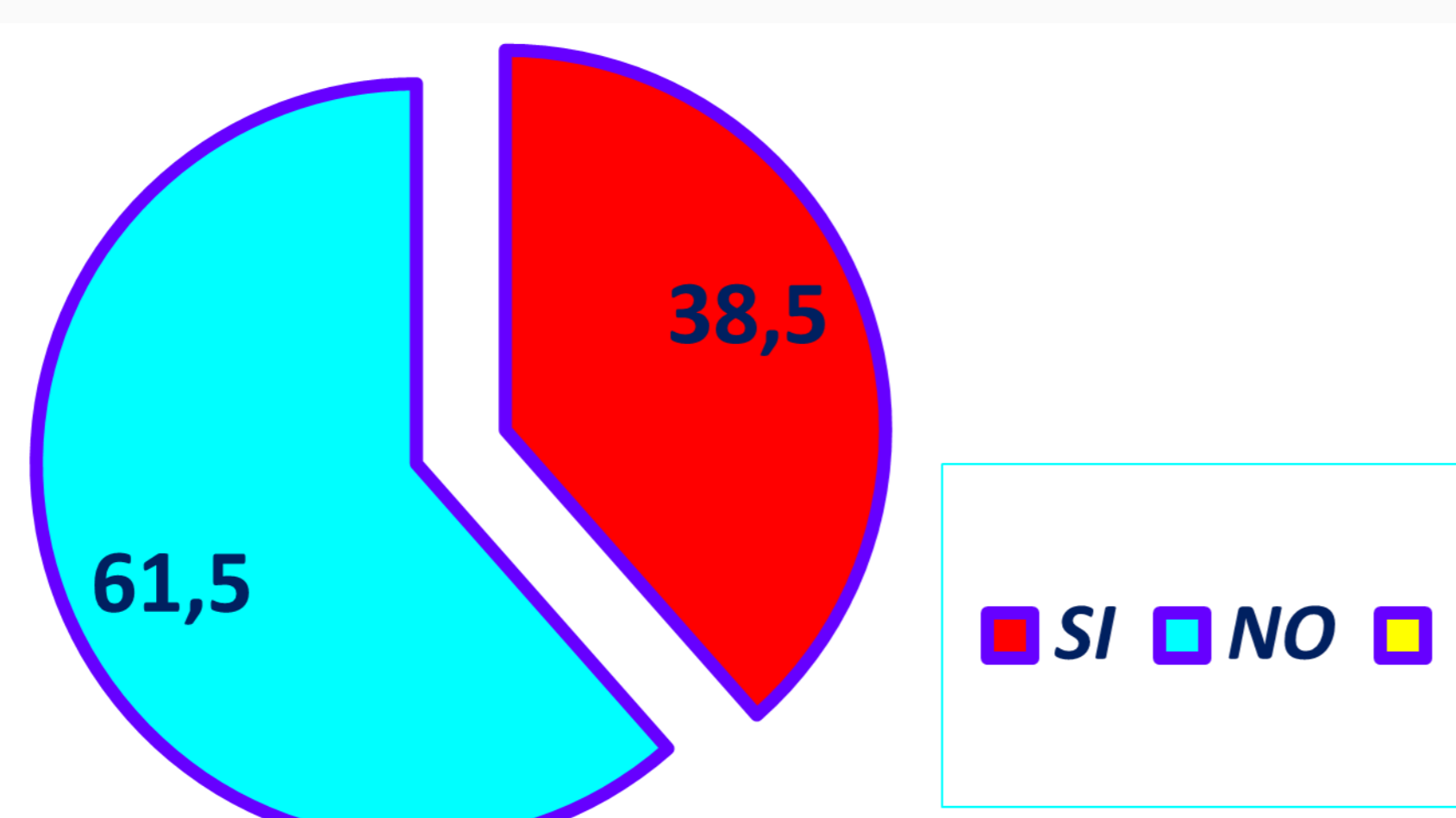
PROTOCOLO HRJC

- Tumorectomía + BSGC
- NCCN guidelines. No Linfadenectomía si 1-2 GC positivos
- No BIO de G. Centinela. Sí BIO de bordes quirúrgicos
- Carácter Ambulante – Hospital de Día
- Quimioterapia / Hormonoterapia si precisa
- Radioterapia: Irradiación con campos tangenciales optimizados a la axila (Lecho mamario y Niveles I-II axilar

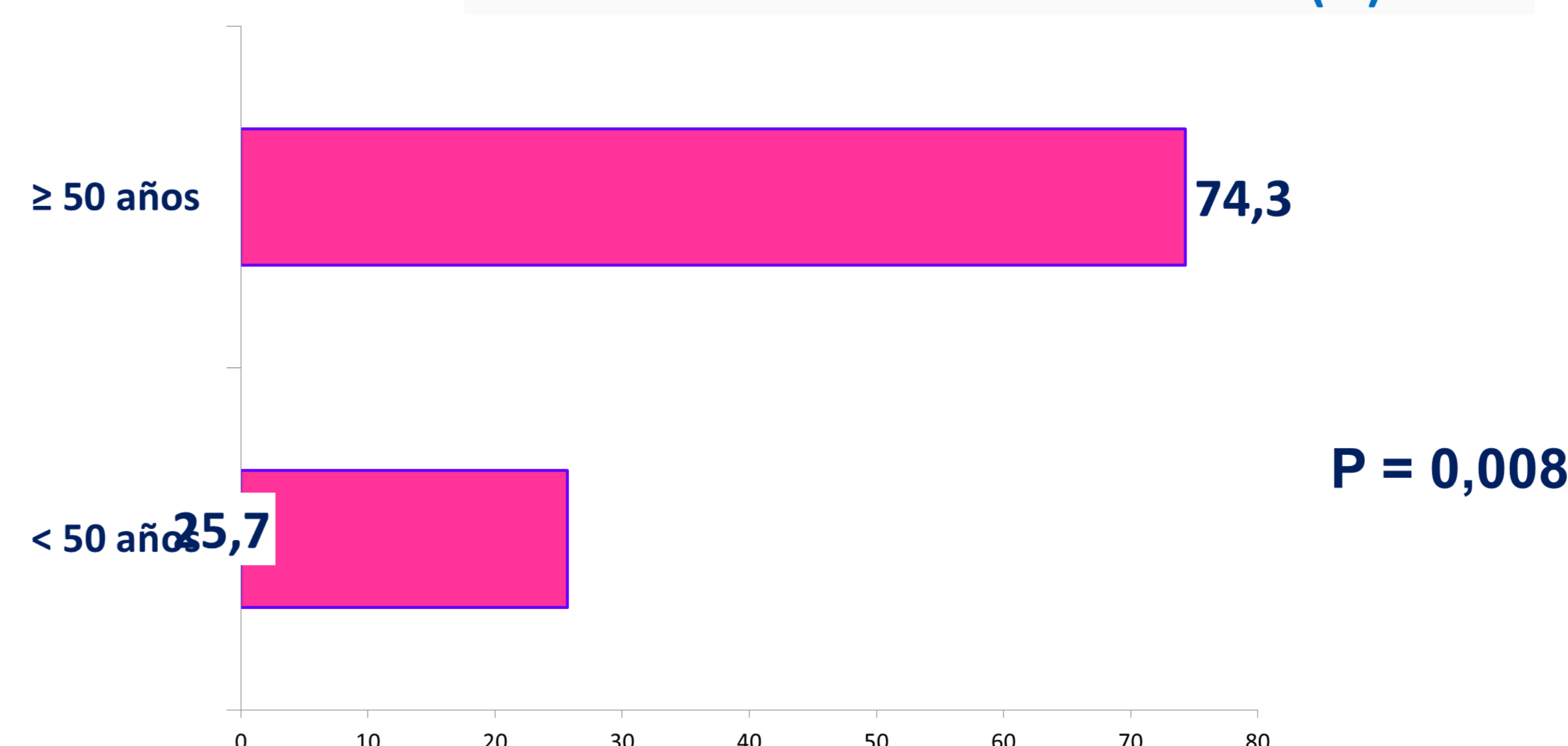
RESULTADOS

- La Mediana de edad fue de 58 años (media: 57,73) (IC 95% 56,48 – 58.98) Rango (20-94).
- Se realizó BSGC en 325 pacientes, con C. conservadora fueron 213 (69,2 %).
- Aplicamos criterios ACOSOG, en 191 (38,5 % del total). De ellas 49 (25,7 %) eran menores de 50 años y 142 (74,3 %) \geq 50 años (p = 0,008).
- Encontramos T1 prequirúrgico (< 2 cms) en el 77 % de los casos (p = 0,000) y el subtipo molecular Luminal A supuso el 49,7% (n = 92).

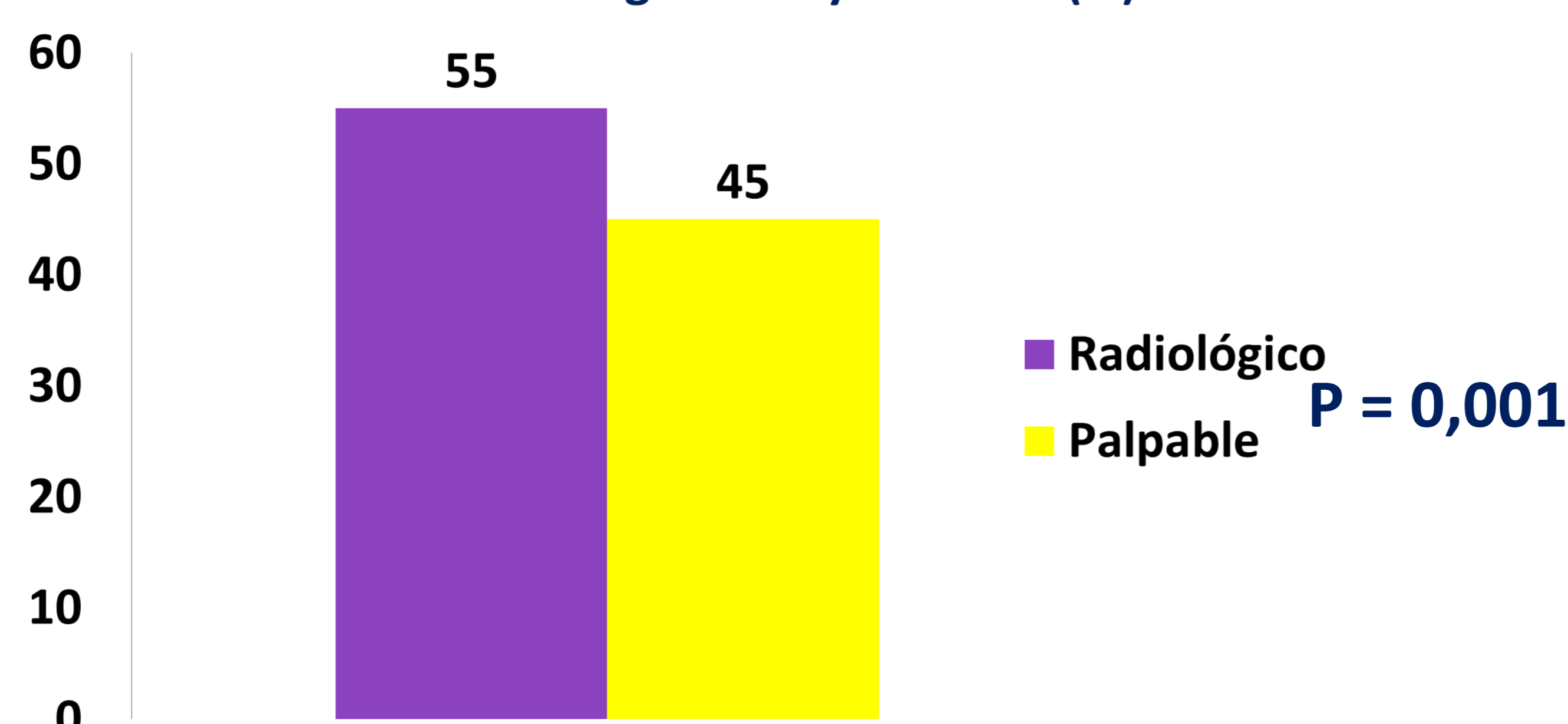
APLICACIÓN CRITERIOS ACOSOG (%)



EDAD Y APLICACIÓN ACOSOG (%)



CLÍNICA al diagnóstico y ACOSOG (%)



Aplicación ACOSOG	%
Análisis GC (n = 191)	
GC = neg (pN0)	77,1
1 – 2 GC pos (Pn1) (n = 37)	19,3
No migración Tec (n =7)	3,6

ACOSOG Y 1-2 GC POSITIVOS

En el grupo de 191 pacientes con Aplicación del protocolo ACOSOG, hubo 37 con 1-2 GC pos (19,3 %), EN LAS CUALES SE EVITÓ LA LINFADENECTOMÍA. En 7 casos si completamos linfadenectomía (3,6 %)

C. CONSERVADORA Y QTNA (no criterios para ACOSOG) N = 30

- En 13 se realizó BSGC, y en sólo 1 se hizo linfadenectomía (7,7 %), (Fue pN0)
- En 16 se indicó directamente Linfadenectomía con resultados: 14 pN0, 2pN1 y 1pN2
- En 1 no se practicó ni BSGC, ni linfadenectomía (por edad)

CONCLUSIONES

La aplicación de ACOSOG en pacientes con axila negativa y C.Conservadora, permitió optimizar tiempos quirúrgicos, obviando la BIO en 191 casos. Evitamos 37 linfadenectomías en pacientes con 1-2 GC positivos, con Radioterapia adyuvante en lecho mamario y niveles I-II axilares

-En 13 casos de QTNA y BSGC (N0 de inicio) y C.Conservadora (no criterios ACOSOG), sólo 1 precisó linfadenectomía (fallo técnico); finalmente ninguna paciente tuvo afectación axilar (pN0). EN ELLAS SE PODRÍA EVITAR TAMBIÉN LA BIO EN BSGC

