

Ganglio centinela en cáncer de mama: experiencia 2000-2010 en el Instituto Nacional de Cancerología de Colombia

Sentinal Lymph Node In Breast Cancer: Experience at the National Cancer Institute of Colombia 2000-2010

Fernando Perry¹, Carlos Figueredo^{1,3}, Carlos A. Ossa^{1,3}, Luis Guzmán¹, Juan Castillo², Javier Ángel¹, Óscar García¹, Carlos Duarte¹, Mauricio García¹, Sandra Díaz¹, Carlos Lehmann¹

1. Clínica de Seno y Tejidos Blandos, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

2. Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

3. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá, D. C., Colombia

Resumen

Objetivos: El presente estudio describe las características clínicas y epidemiológicas de las pacientes con cáncer de mama a quienes se les aplicó la técnica del ganglio centinela en el Servicio de Seno y Tejidos Blandos del Instituto Nacional de Cancerología (INC), en 10 años de experiencia. **Métodos:** Serie de casos de pacientes con diagnóstico de cáncer de mama temprano en estadios 0-IIb (T3N0M0), a quienes se les realizó la técnica. A partir de registros de los servicios de Patología, Medicina Nuclear y Cirugía de Seno y Tejidos Blandos del INC, se realizó la captura de datos aplicando un cuestionario previamente elaborado. **Resultados:** Se tomaron en cuenta 289 casos; las técnicas usadas incluyeron: radio coloides (Tecnecio 99) en 256 casos; colorante, en 5; y ambas técnicas, en los 28 restantes. El ganglio centinela fue identificado en 283 casos, con una tasa de detección del 98,0%. En carcinoma invasor, el tamaño tumoral promedio fue 2,2 cm (DE 1,1). En promedio, fueron resecados 1,5 ganglios (0,99 DE); de estos casos, 85 (30%) fueron metastásicos. Hubo 24 eventos adversos; el más común fue la formación de seroma. La media de seguimiento fue de 647 días (DE 693 días); el porcentaje de pacientes libres de enfermedad al seguimiento, del 94,4%; hubo recaída axilar en 1 paciente. **Conclusiones:** Según los autores de la experiencia descrita, la técnica de ganglio centinela es segura, pues permite una estadificación adecuada de la axila. Las características tumorales del ganglio centinela en la población objeto de estudio guardan similitud con las reportadas en la literatura mundial.

Palabras clave: Neoplasias de la mama, biopsia del ganglio linfático centinela, disección, axila

Abstract

Objectives: This study describes the clinical and epidemiologic characteristics of breast cancer patients who were treated with sentinel node in breast service and soft tissue procedure at the National Cancer Institute during a 10-year period. **Methods:** Two hundred and eighty-nine (289) cases were included, and the techniques used were: radio colloids (Technetium 99) in 256 cases; dye in 5 cases; and both procedures in the remaining 28 cases. Sentinel lymph nodes were identified in 283 cases with a detection rate of 98.0%. In the

Correspondencia

Fernando Perry Perry, Instituto Nacional de Cancerología, Avenida 1ª No. 9-85, Bogotá, D. C., Colombia. Teléfono (571) 334 1111 ext. 5424. Correo electrónico: fernandoperry49@etb.net.co

Fecha de recepción: 2 de noviembre de 2011. Fecha de aprobación: 24 de abril de 2012.