

EXPLORACIÓN EXTRAPLEURAL RADIOGUIADA DE LA CADENA MAMARIA INTERNA

Dres. R. Del Castillo, J. C. Clavijo, N. C. Garello, E. Pierotti, S. Del Castillo *

Mención al mejor póster

Rev Arg Mastol 2003; 22(76):266

INTRODUCCIÓN

El advenimiento de la técnica del ganglio centinela (GC) permite valorar el compromiso ganglionar axilar y de la cadena mamaria interna.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó la exploración ganglionar axilar y de la cadena mamaria interna extrapleural a 25 pacientes con cáncer de mama (estadio II) de cuadrantes internos y centrales. Ocho a 18 horas previas a la cirugía las pacientes fueron marcadas con Tc99 peritumoral, realizándoles luego una linfocentellografía. Se realizó mastectomía o tratamiento conservador. La búsqueda del GC se realizó con *gamma probe* en los espacios intercostales, en cambio en axila se utilizó el método combinado. El estudio anatomopatológico se realizó en forma diferida.

RESULTADOS

Edad promedio: 49,4 años. Tipo histológico: carcinoma ductal invasor (92,4%). Quince pacientes presentaron captación en la cadena mamaria interna en el linfocentellograma. Los espacios intercostales más explorados fueron el II° (52%) y el II° y III° (20%). Promedio de ganglios mamaros internos encontrados: 2,04 por paciente. La correlación anatomopatológica mamaria interna-axila fue: axila (-) mamaria interna (-) 48%; axila (+) mamaria interna (+) 16%; axila (-) mamaria interna (+) 8%; axila (+) mamaria interna (-) 28%.

CONCLUSIÓN

La investigación del estado ganglionar de la cadena mamaria interna proporciona una mayor información para la estadificación del cáncer de mama.

* Servicio de Ginecología, Maternidad Nacional de Córdoba.
Instituto Modelo de Ginecología y Obstetricia (IMGO).