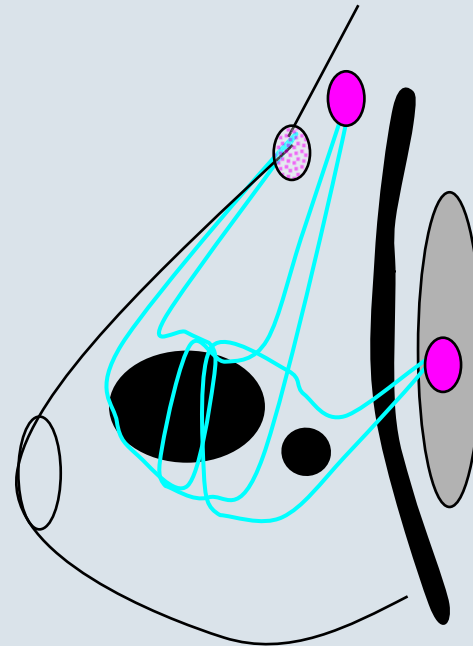
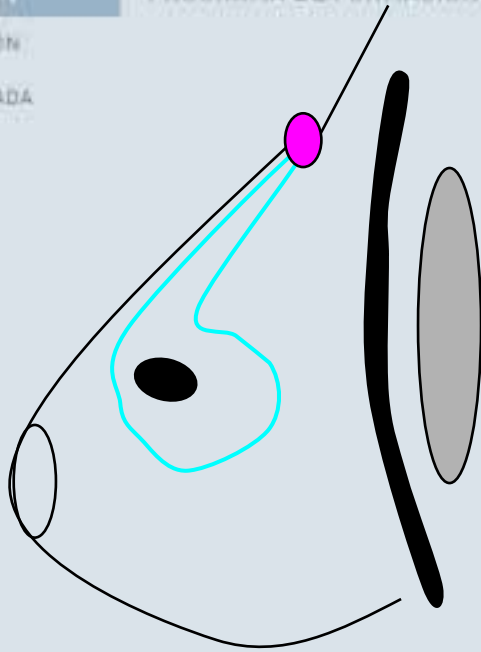


# “Papel de la disección del ganglio centinela”

**Ponente: Dr. Manuel Fraile**

**Hospital Germans Trias i Pujol - Badalona**



QT NAY

# GC – TP/QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE

↑T tumoral - Multicentricidad

↑ P Bloqueo ganglionar  
metástasis masiva  
↑ P Bloqueo vasos linfáticos  
material celular  
↑ GS extra-axilar

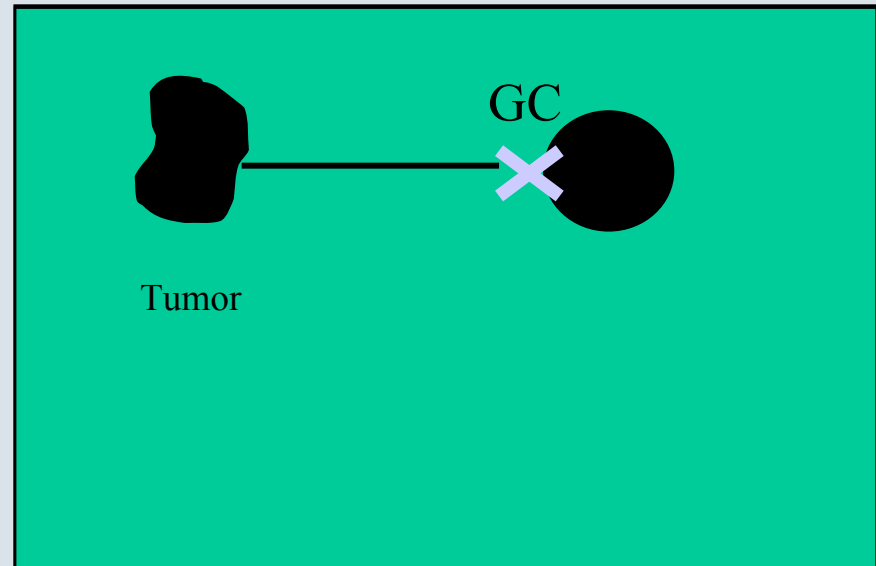
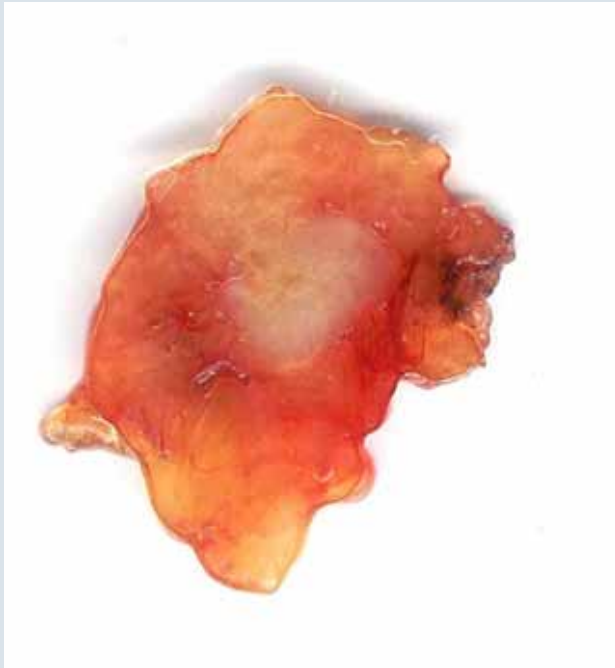
BGS PRE-QTNAY  
↓Eficacia ↑ FN

QTNAY

BGC POST  
↓↓Eficacia ↑↑ FN

↑ P Bloqueo ganglionar  
metástasis masiva  
↑ P Bloqueo vasos linfáticos  
material celular  
↑ GS extra-axilar  
FIBROSIS

## Bloqueo del GS



# GS POST- QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE

¿Se puede practicar con la misma eficacia que en las condiciones estándar?

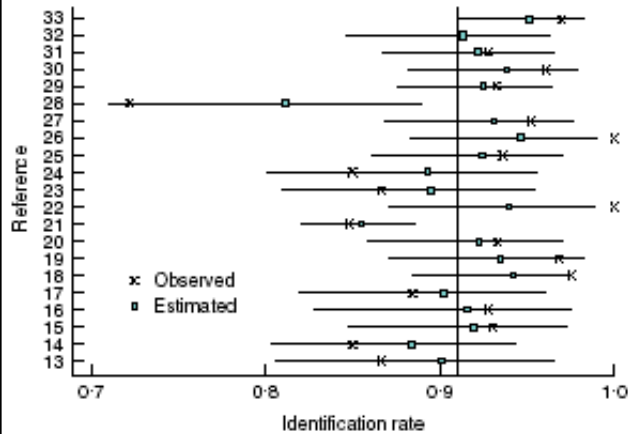
¿Es posible que la BGS post-QTNAY haga perder información sensible?

¿Se afecta la detección de los GC extra-axilares?

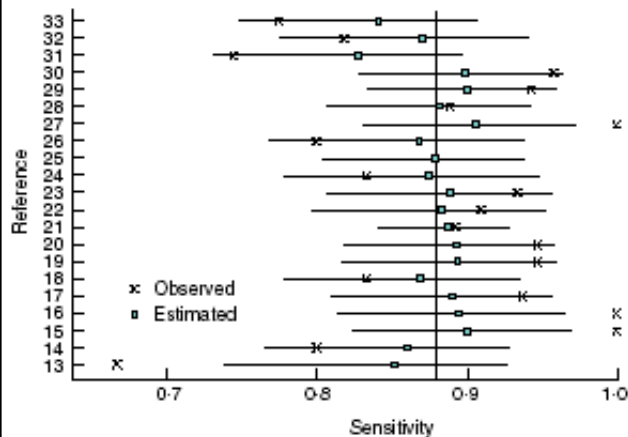
## Meta-analysis of sentinel lymph node biopsy after preoperative chemotherapy in patients with breast cancer

Y. Xing<sup>1</sup>, M. Foy<sup>2</sup>, D. D. Cox<sup>2</sup>, H. M. Kuerer<sup>1</sup>, K. K. Hunt<sup>1</sup> and J. N. Cormier<sup>1</sup>

*British Journal of Surgery* 2006; 93: 539–546



a Identification rate



b Sensitivity

Pooled data	1273	1142	90 (88, 91)
-------------	------	------	-------------

Pooled	475 of 540	88
--------	------------	----

		<b>P</b>	<b>Eficacia</b> %	<b>FN</b> %
Classe <i>J Clin Oncol 2009</i>	Ensayo Multicéntrico	195	90	11.5
Kelly <i>Acad Radiol 2009</i>	Meta 1996-2007	24 series 1799	90	8

## GC POST- QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE

### Problemas que plantea

La detección del GC es menos eficaz

Se da un exceso de FN asociados a bloqueos ganglionares y de fibrosis

Es posible que se pierda información sensible para el manejo clínico:

El GC podría no ser un indicador fiable de la respuesta ganglionar total

Podría afectarse la detección de GC extra-axilares

## BGC PREVIA A TP

### Posibles ventajas

El estado del GC no se ve modificado por la QT

En caso de validarse, podría aceptarse para manejo axilar definitivo

Selección de subgrupos de mejor pronóstico en caso de negatividad

### Desventajas

Retardo de la QT NADY

Dos intervenciones quirúrgicas

## BGC PREVIA A TP

	<b>P</b>	<b>Prev. G +</b>	<b>Eficacia %</b>	<b>FN %</b>
Bedrosian <i>Cancer 2000</i>	87	52	99	2
Sabel <i>Am J Surg 2003</i>	25	52	100	
Schrenk <i>Breast J 2003</i>	21	43	100	0
Menard <i>Eur J Surg Oncol 2009</i>	31	65	100	0

# BGC PREVIA A TP

Papa et al

*J Surg Oncol 2008*

Grupo 1

# 31 BGC post QT  
BAX

EFIC - 87%

FN - 16%

Grupo 2

# 58 BGC pre QT  
BAX post

EFIC - 99%

FN - 0%

Grupo 3

# 28 BGC pre QT  
BAX post solo si BGS +

EFIC - 99%

# American Society of Clinical Oncology Guideline Recommendations for Sentinel Lymph Node Biopsy in Early-Stage Breast Cancer

Gary H. Lyman, Armando E. Giuliano, Mark R. Somerfield, Al B. Benson III, Diane C. Bodurka, Harold J. Burstein, Alistair J. Cochran, Hiram S. Cody III, Stephen B. Edge, Sharon Galper, James A. Hayman, Theodore Y. Kim, Cheryl L. Perkins, Donald A. Podoloff, Visa Haran Sivasubramaniam, Roderick R. Turner, Richard Wahl, Donald L. Weaver, Antonio C. Wolff, and Eric P. Winer

CANCER DE MAMA



VOLUME 23 · NUMBER 20 · OCTOBER 20 2005

JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY

**Table 2. Recommendations and Levels of Evidence**

Clinical Circumstance	Recommendation for Use of Sentinel Node Biopsy	Level of Evidence*
T1 or T2 tumors	Acceptable	Good
T3 or T4 tumors	Not recommended	Insufficient
Multicentric tumors	Acceptable	Limited
Inflammatory breast cancer	Not recommended	Insufficient
DCIS with mastectomy	Acceptable	Limited
DCIS without mastectomy	Not recommended except for large DCIS (> 5 cm) on core biopsy or with suspected or proven microinvasion	Insufficient
Suspicious, palpable axillary nodes	Not recommended	Good
Older age	Acceptable	Limited
Obesity	Acceptable	Limited
Male breast cancer	Acceptable	Limited
Pregnancy	Not recommended	Insufficient
Evaluation of internal mammary lymph nodes	Acceptable	Limited
Prior diagnostic or excisional breast biopsy	Acceptable	Limited
Prior axillary surgery	Not recommended	Limited
Prior non-oncologic breast surgery (reduction or augmentation mammoplasty, breast reconstruction, etc)	Not recommended	Insufficient
After preoperative systemic therapy	Not recommended	Insufficient
Before preoperative systemic therapy	Acceptable	Limited

## PERFIL DE SEGURIDAD BGC/ PT

Niveles de evidencia insuficientes

Pocos Ensayos/Meta-análisis  
Contradicciones



# BGC PREVIA A QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE

BGC previa a quimioterapia  
neoadyuvante  
N0 clínico/eco

Gc + → Qt neoadyuvante → VAX

Gc - → Qt neoadyuvante → No VAX

Validación