

ONCOLOGÍA PREDICCIÓN EN EL 98% DE CASOS

La biopsia de ganglio centinela evita cirugías innecesarias

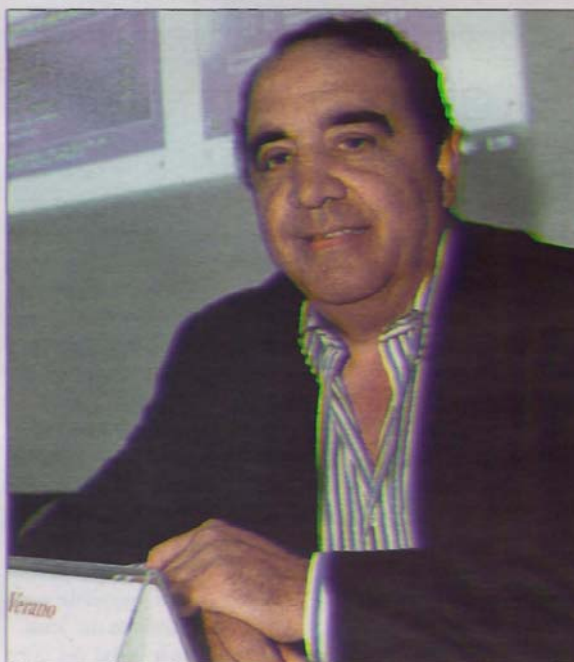
■ E.R.C.

"Si no se realiza la biopsia del ganglio centinela, ocho de cada diez mujeres con cáncer de mama podrían ser sometidas a linfadenectomías innecesarias". Así de contundente se ha mostrado José María Román, responsable de la Unidad de Patología de la Mama de la Clínica Tambre, en Madrid, que acaba de ponerse en marcha. La biopsia del ganglio centinela es la técnica más adecuada para establecer el estadio del cáncer de mama. El objetivo de esta técnica es evitar la extirpación del resto de los ganglios de la axila (linfadenectomía) si no hay afectación en ellos. "Si no existen células tumorales en ese ganglio centinela, evitaremos la ci-

rugía axilar, así como sus efectos secundarios".

Si se conociera previamente el estado de los ganglios se ahorraría el sobretatamiento que supone una linfadenectomía, según Román; "así, cuando tras una linfadenectomía completa se biopsia el ganglio centinela, en el 60 por ciento de los casos se comprueba que es la única metástasis. Este dato confirma que en la mayoría de los casos sometemos a las pacientes a una intervención, con riesgo para su salud, sin ninguna expectativa de beneficio".

Localizar y biopsiar el primer ganglio de drenaje de la mama supone una predicción del resto de la axila en el 98 por ciento de los casos. "Esto indica que un resulta-



José María Román, oncólogo en la Clínica Tambre de Madrid.

do negativo de una biopsia del ganglio centinela es suficiente para que se pueda evitar una linfadenectomía axilar". Dicha biopsia aporta una información correcta,

con un mínimo porcentaje de error, en cuanto a la estadificación axilar tras la neoadyuvancia, y "por tanto, para verificar la respuesta a la quimioterapia".