



Resumen # 129

Especificidad y sensibilidad del estudio intraoperatorio del ganglio centinela mamario en el Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología de Córdoba, 2006-2014.

¹Rosales F, ¹Fuscagni M, ¹Trezza CA, ¹Calabrese RA, ¹Fonseca IB, ¹Spitale LS

¹II Cátedra de Patología. Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología (HUMN). Facultad de Ciencias Médicas, UNC

Área:

Básica

Resumen:

Introducción: El carcinoma de mama representa la neoplasia maligna no cutánea más frecuente y la principal causa de muerte por cáncer en mujeres. El ganglio centinela (GC) es el primer ganglio afectado y asiento de la primera metástasis ganglionar. La biopsia intraoperatoria del GC es una técnica mínimamente invasiva que se utiliza para la identificación de pacientes con metástasis.

Objetivos: Determinar sensibilidad y especificidad del estudio intraoperatorio del GC. Analizar la casuística del estudio intraoperatorio del GC.

Material y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y observacional, de 105 especímenes de GC mamario, en el Servicio de Patología del Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología, FCM. UNC, en el período 2006-14. La técnica consiste en inyectar 5 ml de colorante (azul patente V) directamente en el tumor 10 a 20 minutos antes de la cirugía o Tecnecio 99. en medicina nuclear, alrededor del tumor. La sensibilidad de método se obtiene del cociente entre los verdaderamente positivos y los verdaderos positivos más los falsos negativos. La especificidad representa el porcentaje del resultado obtenido del cociente de los casos verdaderamente negativos sobre los verdaderos positivos más los falsos negativos. Metodología Estadística: test de chi cuadrado para variables cualitativas.

Resultados: Se estudiaron 157 piezas de mastectomías y 192 cuadrantectomías. En 180 casos de tumor de mama (51,58 %) se solicitó el estudio intraoperatorio del GC. Se realizó diagnóstico intraoperatorio de metástasis del GC en 175 pacientes; en 5 se diferió el diagnóstico para el estudio histológico definitivo. Hubó 4 falsos negativos y 1 falso positivo. Los falsos negativos presentaban micrometástasis y el falso positivo una hiperplasia histiocitaria en el estudio diferido. La sensibilidad fue del 85% y la especificidad del 99%. La sensibilidad es igual al porcentaje obtenido del cociente entre los casos verdaderamente positivos sobre los verdaderos positivos más los falsos negativos. En el caso de la especificidad es el cociente de los casos verdaderamente negativos sobre los verdaderamente negativos sumado los falsos positivos.

Los resultados indican que el estudio del GC es una prueba de alta sensibilidad y especificidad para detectar metástasis ganglionar. Representa una etapa diagnóstica importante, pues de él depende el tratamiento.

Palabras Clave:

especificidad, carcinoma, centinela, ganglio, sensibilidad

Specificity and sensitivity of intraoperative sentinel node breast study at the University Hospital of Maternity and Neonatology of Córdoba, 2006-2014.

¹Rosales F, ¹Fuscagni M, ¹Trezza CA, ¹Calabrese RA, ¹Fonseca IB, ¹Spitale LS

¹II Cátedra de Patología. Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología (HUMN). Facultad de Ciencias Médicas, UNC

Abstract:

Introduction: Breast carcinoma is the most common non-cutaneous malignancy and the leading cause of cancer death in women. The sentinel node (SN) is the first seat affected node and the first node metastasis. Biopsy intraoperative SN is a minimally invasive technique used to identify patients with metastases. **Objectives:** To determine sensitivity and specificity of intraoperative study of the GC. Analyze the cases of intraoperative study of GC.

Material and Methods: A descriptive, retrospective, observational study of 105 breast specimens of GC, was performed at the Department of Pathology, University Hospital of Maternity and Neonatology, FCM. UNC, in the period 2006-14. The technique involves injecting 5 ml of dye (Patent Blue V) directly into the tumor 10 to 20 minutes before surgery oTecnecio 99 nuclear medicine around the tumor.

The method sensitivity is obtained from the ratio between true positive and false negatives more true positives. The specificity is the percentage of the result the ratio of true negative cases on the true positive and false negatives. **Statistical Methodology:** chi-square test for qualitative variables.

Results: 157 mastectomies and 192 quadrantectomies were analyzed . In 180 cases of breast tumor (51.58%) intraoperative study of GC was requested. Intraoperative diagnosis of metastasis of GC was performed on 175 patients; on 5 the diagnosis was deferred for definitive histological study. There were 4 false negatives and 1 false positive. False negatives had micrometastases and one false positive histiocytic hyperplasia in the delayed study. The sensitivity was 85% and specificity of 99%.The sensitivity is equal to the percentage obtained from the ratio of true positive cases of true positives plus false negatives. For specificity is the ratio of true negative cases on truly negative about false positives added.

The results indicate that the study of GC is a test with high sensitivity and specificity for detecting lymph node metastases. Represents an important diagnostic step, as it determines the treatment.-

Keywords:

Specificity carcinoma sentinel node sensitivity