*ANEXO RESULTADOS*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | n | % | Medidas centralización | Otros |
| **Señale el tipo de cirugía radioguiada que se realiza en su hospital para la localización de lesiones no palpables de mama** | 55 | 100% |  |  |
| * Arpón, ya que no se utiliza técnica radioguiada para la localización de tumores no palpables (con/sin BSGC).
 | 21 | 38,2% |  |  |
| * SNOLL/ROLL
 | 7 | 12,7% |  |  |
| * Semilla 125I (con/sin BSGC) y/o semillas 125I para marcar ganglios axilares
 | 1 | 1,8% |  |  |
| * A o B según indicación.
 | 18 | 32,7% |  |  |
| * A o C según indicación.
 |  | 0 |  |  |
| * B o C según indicación.
 | 3 | 5,5% |  |  |
| * A, B o C según indicación
 | 5 | 9,1% |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **1. Uso de la técnica SNOLL/ROLL** |  |  |  |  |
| **1.1. Utiliza la técnica SNOLL/ROLL desde hace:** | 33 | 100% |  |  |
| * <1 año.
 |  |  |  |  |
| * 1-3 años.
 | 2 | 6,1% |  |  |
| * 3-5 años.
 | 1 | 3,0% |  |  |
| * 5-10 años.
 | 9 | 27,3% |  |  |
| * >10 años.
 | 20 | 60,6% |  |  |
| * NS/NC.
 | 1 | 3,0% |  |  |
| **1.2. El número aproximado de casos al año que realiza en su centro es:** |  |  |  |  |
| **1.2.1. SNOLL** | 33 | 100% |  |  |
| * <10 casos/año
 | 9 | 27,3% |  |  |
| * 10-50 casos/año
 | 9 | 27,3% |  |  |
| * 50-100 casos/año
 | 5 | 15,2% |  |  |
| * 100-200 casos/año
 | 4 | 12,1% |  |  |
| * >200 casos/año
 | 6 | 18,18% |  |  |
| * NS/NC.
 |  |  |  |  |
| **1.2.2. ROLL** | 33 | 100% |  |  |
| * <10 casos/año
 | 18 | 54,5% |  |  |
| * 10-50 casos/año
 | 9 | 27,3% |  |  |
| * 50-100 casos/año
 | 4 | 12,1% |  |  |
| * 100-200 casos/año
 | 1 | 3% |  |  |
| * >200 casos/año
 | 1 | 3% |  |  |
| * NS/NC.
 |  |  |  |  |
| **1.3. El porcentaje aproximado de cirugía radioguiada con la técnica SNOLL/ROLL, respecto al total de su actividad en cirugía radioguiada de mama es:** | 33 | 100% |  |  |
| * < 10%.
 | 13 | 39,4% |  |  |
| * Entre 10% y 30%.
 | 7 | 21,2% |  |  |
| * Entre 30% y 60%.
 | 5 | 15,2% |  |  |
| * Entre 60% y 80%.
 | 5 | 15,2% |  |  |
| * Más del 80%.
 | 3 | 9,1% |  |  |
| * NS/NC.
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2. Para la implantación de la técnica ROLL/SNOLL en su centro:** | 33 | 100% |  |  |
| * Ha realizado algún tipo de validación
 | 7 | 21,2% |  |  |
| * Ha asistido a algún curso/taller específico
 | 7 | 21,2% |  |  |
| * Ambas cosas
 | 10 | 30,3% |  |  |
| * Ninguna de las anteriores
 | 9 | 27,3% |  |  |
| * NS/NC
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3. Indicación de la técnica ROLL/SNOLL, lesiones no palpables...** | 33 | 100% |  |  |
| * Benignas/AP equívocas o border line.
 |  |  |  |  |
| * Malignas con/sin indicación de BSGC
 | 3 | 9,1% |  |  |
| * En el contexto de QTN con/sin indicación de BSGC
 | 2 | 6,1% |  |  |
| * A y B
 | 3 | 9,1% |  |  |
| * B y C
 | 10 | 30,3% |  |  |
| * Todas las anteriores
 | 15 | 45,5% |  |  |
| * Otras (indicar).
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **4. Tipo de lesión radiológica (multiopción):** | 33 | 100% |  |  |
| * Nódulo ecovisible
 | 31 | 93,9% |  |  |
| * Microcalcificaciones
 | 18 | 54,4% |  |  |
| * DAF (densidad focal asimétrica)
 | 12 | 36,3% |  |  |
| * Lesiones menores de…(indicar dimensión en comentarios)
 | 1 | 3,1% |  | <1mm |
| * Otras (indicar).
 | 2 | 6,1% |  | Clip meta, adenopatias, respuesta postQTN |
|  |  |  |  |  |
| **5. Radiotrazador y protocolo utilizados…** |  |  |  |  |
| **5.1 Número de Dosis:** | 33 | 100% |  |  |
| * Siempre una sola dosis (ROLL/SNOLL)
 | 23 | 69,7% |  |  |
| * Dosis separadas para GC si SNOLL
 | 6 | 18,2% |  |  |
| * Otros (indicar)
 | 3 | 9,1% |  |  |
| * NS/NC.
 | 1 | 3,0% |  |  |
| **5.2. En caso de SNOLL con dosis separadas, ¿Dónde inyecta la dosis para GC?** | 13 | 100% |  |  |
| * Intratumoral/ Peritumoral
 | 3 | 23,1% |  |  |
| * Periareolar
 | 7 | 53,8% |  |  |
| * Subdérmica
 | 3 | 23,1% |  |  |
| * NS/NC, o usamos una sola dosis.
 |  |  |  |  |
| **5.3. Moléculas utilizadas (recuerde señalar solo una opción, la que más frecuentemente utilice en su hospital):** |  |  |  |  |
|  **SNOLL** | 33 | 100% |  |  |
| * Nanocoloides
 | 21 | 63,6% |  |  |
| * MAA+Nanocoloides
 | 8 | 24,2% |  |  |
| * Semilla 125I +Nanocoloides
 | 4 | 12,1% |  |  |
| * Tilmanocept
 |  |  |  |  |
| * MAA+Tilmanocept
 |  |  |  |  |
| * Semilla 125I+Tilmanocept
 |  |  |  |  |
| * Otros (especificar en comentarios)
 |  |  |  |  |
|  **ROLL** | 32 | 100% |  |  |
| * MAA
 | 24 | 75,0% |  |  |
| * Nanocoloides
 | 4 | 12,5% |  |  |
| * Semilla 125I
 | 4 | 12,5% |  |  |
| * Otros (especificar en comentarios)
 |  |  |  |  |
| **5.4. Dosis habitual (indicar mCi)**  |  |  |  |  |
| SNOLL: …MBq | 29 |  | Moda=111 (37-185) Media=112,11  |  |
| ROLL: …MBq | 28 |  | Moda=74 (3,7-185) Media=78,44 |  |
| **5.5. Volumen habitual** |  |  |  |  |
| * Distinto volumen para SNOLL y ROLL (indicar en ml):
 |   |  |  |  |
| -ROLL: …ml | 28 |  | Moda 0,2 (0,1-5) Media 1  |  |
| -SNOLL: …ml | 31 |  | Moda 0,2 (0,1-4) Media 0,9 |  |
| * Otro (indicar en comentario)
 |  |  |  |  |
| **5.6. En protocolo que más frecuentemente se utiliza en su centro es...** |  |  |  |  |
| **5.6.1 SNOLL:**  | 33 | 100% |  |  |
| * 1 días
 | 8 | 24,2% |  |  |
| * 2 días
 | 21 | 63,6% |  |  |
| * Ambos indistintamente
 | 4 | 12,1% |  |  |
| * otro
 |  |  |  |  |
| **5.6. 2 ROLL** | 33 | 100% |  |  |
| * 1 días
 | 11 | 33.3% |  |  |
| * 2 días
 | 19 | 57,6% |  |  |
| * Ambos indistintamente
 | 3 | 9,1% |  |  |
| * otro
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **6. Método de inyección del trazador…** | 33 | 100% |  |  |
| * Únicamente ecografía
 | 16 | 48,5% |  |  |
| * Únicamente estereotaxia
 |  |  |  |  |
| * Ecografía vs. estereotaxia según caso
 | 15 | 45.5% |  |  |
| * Otros (comentar).
 | 2 | 6,1% |  | ECO, estereotaxia, TAC y/o RM |
|  |  |  |  |  |
| **7. Control radiológico de la inyección:** | 33 | 100% |  |  |
| * No se utiliza.
 | 14 | 42,4% |  |  |
| * Pequeño volumen de aire.
 | 13 | 39,4% |  |  |
| * Pequeño volumen de suero.
 | 2 | 6,1% |  |  |
| * Contraste radiológico (estereoataxia).
 | 2 | 6,1% |  |  |
| * Otro (indicar).
 | 2 | 6,1% |  | MAMOGRAFIA, SPECT/CT, mismo radiólogo por cambios de densidad |
|  |  |  |  |  |
| **8. Realización de imágenes**  |  |  |  |  |
| **8.1. Tiempo trascurrido entre la inyección y la toma de imagen (indicar en minutos):** |  |  |  |  |
| * SNOLL: …minutos
 | 32 |  | Moda=120 (1-1080) Media=111 |  |
| * ROLL: …minutos
 | 31 |  | Moda=30 (0-1080) Media=78,1 |  |
| **8.2. Tipo de imagen:** | 33 | 100% |  |  |
| * Únicamente gammagrafía planar
 | 6 | 18,2% |  |  |
| * Gammagrafía planar y SPECT-TC siempre
 | 5 | 15,2% |  |  |
| * Gammagrafía planar y SPECT-TC según consideración
 | 21 | 63,6% |  |  |
| * Otras:
 | 1 | 3% |  | Gammagrafia planar y SPECT-Portatil, SPECT-CT según caso |
|  |  |  |  |  |
| **9. Complicaciones**  |  |  |  |  |
| **9.1. Complicaciones respecto al tumor (ROLL/SNOLL)** | 33 | 100% |  |  |
| * NO
 | 22 | 66,7% |  |  |
| * Esporádicamente
 | 11 | 33,3% |  |  |
| * Frecuentemente
 |  |  |  |  |
| * NS/NC.
 |  |  |  |  |
| **9.2. Complicaciones respecto al GC (SNOLL).**  |  |  |  |  |
| **9.2.1. Ausencia de migración del trazador al GC en imagen gammagráfica:** | 33 | 100% |  |  |
| * <5%
 | 12 | 36,4% |  |  |
| * 5-15%
 | 13 | 39,4% |  |  |
| * 15-25%
 | 6 | 18,2% |  |  |
| * >25%
 | 2 | 6,1% |  |  |
| **9.2.1. En caso de no migración, ¿realiza reinyecciones?:** | 33 | 100% |  |  |
| * NO
 | 3 | 9,1% |  |  |
| * Si
 | 30 | 90.9% |  |  |
| * NS/NC.
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **10.Cirugía** |  |  |  |  |
| **10.1 Respecto al tumor (ROLL/SNOLL)**  |  |  |  |  |
| **10.1.1 Tasa de detección tumoral.**  | 32 | 100% |  |  |
| * < 85 %.
 |  |  |  |  |
| * 85 - 90 %.
 |  |  |  |  |
| * 90 - 95 %.
 | 2 | 6,3% |  |  |
| * 95 %.
 | 30 | 93,8% |  |  |
| * NS/NC.
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **10.1.2 Tasa de márgenes afectos o insuficientes**  | 32 | 100% |  |  |
| * < 10%.
 | 18 | 56,3% |  |  |
| * 10 - 20 %.
 | 5 | 15,6% |  |  |
| * 20 - 30 %.
 | 2 | 6,3% |  |  |
| * 30 - 40 %.
 |  |  |  |  |
| * 40 %.
 | 2 | 6,3% |  |  |
| * NS/NC.
 | 5 | 15,6% |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **10.1.3 Tasa de ampliaciones intra-operatorias por borde insuficiente o afecto**  | 32 | 100% |  |  |
| * < 20%.
 | 22 | 68,8% |  |  |
| * 20-40 %.
 | 2 | 6,3% |  |  |
| * 40-60 %.
 | 2 | 6,3% |  |  |
| * 60-80 %.
 | 1 | 3,1% |  |  |
| * 80%.
 |  |  |  |  |
| * NS/NC.
 | 5 | 15,6% |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **10.1.4 Tasa de ampliaciones intra-operatorias empíricas\*** ***(no justificadas por borde afecto o insuficiente)*** | 32 | 100% |  |  |
| * < 20%
 | 16 | 50,0% |  |  |
| * 20-40 %
 | 3 | 9,4% |  |  |
| * 40-60 %
 |  |  |  |  |
| * 60-80 %
 | 1 | 3,1% |  |  |
| * 80%
 |  |  |  |  |
| * NS/NC.
 | 12 | 37,5% |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **10.1.5 Tasa de reintervenciones.** | 32 | 100% |  |  |
| * < 20%
 | 22 | 68,8% |  |  |
| * 20-40 %
 |  |  |  |  |
| * 40-60 %
 |  |  |  |  |
| * 60-80 %
 |  |  |  |  |
| * 80%
 |  |  |  |  |
| * NS/NC.
 | 10 | 31,3% |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **10.1.6 Control radiológico de la pieza de tumorectomía** | 32 | 100% |  |  |
| * Siempre
 | 24 | 75% |  |  |
| * A veces
 | 8 | 25% |  |  |
| * Nunca
 |  |  |  |  |
| * NS/NC.
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **10.2 Respecto al GC (SNOLL)** |  |  |  |  |
| **Tasa de detección del GC**  | 33 | 100% |  |  |
| * < 85 %.
 | 2 | 6,1% |  |  |
| * 85 - 90 %.
 | 1 | 3,0% |  |  |
| * 90 - 95 %.
 | 4 | 12,1% |  |  |
| * 95 %.
 | 26 | 78,8% |  |  |
| * NS/NC.
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **11. Recursos en quirófano (multiopción):** |  |  |  |  |
| * Sonda gammadetectora.
 | 34/34 | 100% |  |  |
| * Gammacámara portátil.
 | 7/34 | 36,6% |  |  |
| * Médico nuclear en el quirófano.
 | 30/34 | 88,2% |  |  |
| * Utiliza el MN la sonda.
 | 23/34 | 67,6% |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **12. APARTADO ESPECIFICO DE SEMILLA DE 125I** |  |  |  |  |
| **¿Utiliza semillas de 125I en su servicio?** | 34 | 100% |  |  |
| * Si
 | 9 | 26,5% |  |  |
| * No
 | 25 | 73,5% |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **12.1 Uso de semillas de 125I** |  |  |  |  |
| **12.1.1 Utiliza semillas desde hace…** | 9 | 100% |  |  |
| * <1 años
 | 1 | 11,1% |  |  |
| * 1-2 años.
 | 3 | 33,3% |  |  |
| * 2-5 años
 | 4 | 44,4% |  |  |
| * 5-10 años
 |  |  |  |  |
| * >10 años.
 | 1 | 11,1% |  |  |
| * NS/NC.
 |  |  |  |  |
| **12.1.2. Su número aproximado de casos al año es…** | 9 | 100% |  |  |
| * <10.
 |  |  |  |  |
| * 10-50.
 | 4 | 44,4% |  |  |
| * 50-100.
 | 2 | 22,2% |  |  |
| * >100.
 | 3 | 33,3% |  |  |
| * NS/NC.
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **12.2 Implantación de la técnica:** |  |  |  |  |
| **12.2.1. La implantación de dicha técnica, ha tenido que ser aprobada por algún tipo de comisión o evaluación de nuevas tecnologías?:** | 9 | 100% |  |  |
| * Si
 | 8 | 88,9% |  |  |
| * No
 | 1 | 11,1% |  |  |
| * NS/NC
 |  |  |  |  |
| **12.2.2 Para la implantación de la técnica en su servicio:** | 9 | 100% |  |  |
| * Ha realizado algún tipo de validación
 |  |  |  |  |
| * Ha asistido a algún curso/taller específico
 | 6 | 66,7% |  |  |
| * Ambas cosas
 | 2 | 22,2% |  |  |
| * Ninguna de las anteriores
 | 1 | 11,1% |  |  |
| * NS/NC
 |  |  |  |  |
| **12.2.3. Las semillas que utiliza…** | 9 | 100% |  |  |
| * Son adquiridas directamente por su servicio para este fin.
 | 4 | 44,4% |  |  |
| * Se reutilizan aquellas adquiridas inicialmente para braquiterapia y que por su decaimiento no son útiles con fines terapéuticos.
 | 5 | 55,6% |  |  |
| * Otros (especificar):
 |  |  |  |  |
| * NS/NC
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **12.3 Indicación del empleo de semillas 125I.** |  |  |  |  |
| **12.3.1 Indicación:** |  |  |  |  |
| * Marcaje de lesiones no palpables de mama con/sin de BSGC
 | 9 | 100% |  |  |
| * Marcaje de ganglios inicialmente metastáticos en pacientes sometidas a QTN.
 | 9 | 100% |  |  |
| * Otras (indique de forma clara y escueta otras situaciones en las que utilice semillas)
 | 6 | 66,7% |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **12.3.2 En caso de marcar ganglios axilares qué técnica utiliza (multiopción)** |  |  |  |  |
| * Marcaje de ganglio positivos antes de QTN (MARI)
 | 2 | 22,2% |  |  |
| * Marcaje tras QTN sobre ganglios inicialmente positivos con clip metálicos colocados antes de QTN y BSGC tras ésta (TAD)
 | 9 | 100% |  |  |
| * Marcaje de ganglios positivos antes de QTN y BSGC tras ésta (RISAS)
 | 3 | 33,3% |  |  |
| * Otras
 | 0 | 0% |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **12.4 preparación y colocación.** |  |  |  |  |
| **12.4.1. Normalmente la semilla la prepara en el dispositivo para su colocación** | 9 | 100% |  |  |
| * El médico nuclear
 | 4 | 44,4% |  |  |
| * Físico
 | 1 | 11,1% |  |  |
| * Técnico de MN
 | 2 | 22,2% |  |  |
| * Técnico de radiofísica
 | 2 | 22.2% |  |  |
| * Otro
 |  |  |  |  |
| **12.4.2. Método de colocación de la semilla:** | 9 | 100% |  |  |
| * Únicamente ecografía
 | 3 | 33,3% |  |  |
| * Únicamente estereotaxia
 |  |  |  |  |
| * Ecografía vs. Estereotaxia según caso
 | 6 | 66,7% |  |  |
| * Otros (comentar).
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **12.5 La actividad media que utiliza en la semilla es:** |  |  |  |  |
| * Tumor: …MBq
 | 7 |  | Media= 5,0 (0,2-7,0) Moda=7  |  |
| * Axila tras QTN: …MBq
 | 7 |  | Media= 5,7 (0,2-9,25) Moda=7  |  |
| * Axila pre QTN: ….MBq
 | 3 |  | Media= 7,8 (4,48-12) Moda=N/A  |  |
| * Otras situaciones (indicar cual): …MBq
 | 6 |  | Media=5,1 (0,20-7) Moda=7  |  |
|  |  |  |  |  |
| **12.6 Con cuantos días antes de su extirpación suele colocar la semilla (media):** |  |  |  |  |
| * Tumor: …dias
 | 7 |  | Media=2,9 (1-7) Moda=1  |  |
| * Axila tras QTN: ...días
 | 7 |  | Media=2,5 (1-7) Moda=1  |  |
| * Axila preQTN: …días
 | 2 |  | Media=83,5 (7-160) Moda=N/A  |  |
| * Otras situaciones (indicar cual): ....días
 | 5 |  | Media=3,2 (1-7) Moda=1  |  |
|  |  |  |  |  |
| **12.7 Control radiológico de la pieza:** | 9 | 100% |  |  |
| * Siempre
 | 7 | 77,8% |  |  |
| * A veces
 | 2 | 22,2% |  |  |
| * Nunca
 |  |  |  |  |
| * NS/NC.
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **13. COMENTARIO: escriba cualquier comentario que considere digno de mención que no se haya contemplado en la encuesta.** |  |  |  | Ver en texto |