



Radiología



0 - MARCAJE CON RADIOFÁRMACO DE NÓDULOS PULMONARES GUIADO POR TC: TÉCNICA Y RESULTADOS

M. de Albert de Delás-Vigo, E. Carreño García, M. Correia Gouveia, J. Rojas, I. Macia y A.F. Fernández Alarza

L'Hospitalet de Llobregat, España.

Resumen

Objetivos: Describir la técnica y evaluar los resultados del marcaje con radiofármaco guiado por TC de nódulos pulmonares resecables de pequeño tamaño.

Material y método: Estudio prospectivo en 15 pacientes con lesión nodular pulmonar, inferior a 15 mm, resecable, localizada a más de 1 cm de la superficie pleural. Desde abril de 2012 a septiembre de 2013 se ha realizado marcaje con aguja de 22G, a 19 nódulos en 15 pacientes, rango de edad 37-81a, 13 de ellos con antecedente oncológico. Tras la inyección del radiofármaco se registraron imagen planar y SPECT-TC de tórax para confirmar su correcta localización. La cirugía radioguiada se realizó con una sonda gammadetectora a las 4-19 horas. Se analizó: La detección gammagráfica y quirúrgica de los nódulos pulmonares (técnica ROLL, "radio-guided occult lesion localization"), las complicaciones del marcaje, los márgenes de resección libres de enfermedad, el resultado histológico de los nódulos y la cirugía practicada.

Resultados: Todos los nódulos fueron accesibles para su marcaje con aguja fina. Se produjo neumotórax post punción en 4 pacientes, que no requirieron drenaje prequirúrgico. La gammagrafía prequirúrgica y la sonda gammadetectora mostraron captación focal intrapulmonar en todos los pacientes. Hubo márgenes de resección libres de enfermedad en 18 de los 19 nódulos. La anatomía patológica informó de malignidad en 15 nódulos (11 metástasis y cuatro primarios) y de benignidad en 4. A 12 pacientes se les practicó segmentectomía atípica y lobectomía a 3.

Conclusiones: El marcaje con radiofármaco guiado por TC de pequeños nódulos pulmones, es una técnica segura, con escasas complicaciones, que permite mejorar su localización intraoperatoria y practicar técnicas quirúrgicas más conservadoras.