



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-73. - BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA EN EL MELANOMA CUTÁNEO. A PROPÓSITO DE 96 CASOS

P.A. de la Riva Pérez¹, T. Cambil Molina¹, L. Ferrándiz Pulido², J.J. Ríos Martín³, D. Moreno Ramírez² y J. Castro Montañó¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Dermatología; ³Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Objetivo: Presentar los resultados de la técnica de la biopsia selectiva del ganglio centinela (BSGC) en melanoma cutáneo realizada en nuestro medio hospitalario.

Material y método: Se incluyeron 96 pacientes (46 hombres-50 mujeres, edad media 49,4 años) diagnosticados de melanoma cutáneo, estadio T1T4N0M0. Las localizaciones del tumor primario fueron: miembro inferior (n = 21), tronco (n = 46), miembro superior (n = 16), cabeza-cuello (n = 12) y genitales (n = 1). El día previo a la intervención se procedió a la administración intradérmica pericicatricial de 3 mCi de ^{99m}Tc-nanocoloides, obteniendo imágenes dinámicas y estáticas con gammacámara convencional, así como SPECT-TAC en 37 casos. Durante la intervención se empleó una sonda detectora y una gammacámara portátil (Sentinella[®]) para localizar el GC. Una vez extraído el GC se realizaron imágenes del lecho quirúrgico para comprobar que no quedaba actividad compatible con GC[®].

Resultado: En 98,5% de los casos se visualizó en el estudio linfográfico el drenaje linfático de la lesión: éste fue a una cuenca ganglionar en 73 casos, a 2 cuencas ganglionares en 18 casos y a 3 cuencas ganglionares en 4 casos. El SPECT-TAC consiguió una localización anatómica precisa del GC, identificando nuevos ganglios en 6 casos. Sentinella[®] demostró persistencia de actividad compatible con GC en 25% de casos. La tasa de identificación (TI) del GC fue del 96,8%, con una media 2,4 GC extirpados por paciente. El estudio anatomopatológico demostró ausencia de metástasis en 82 casos (85,4%), metástasis en 7 casos (7,2%), micrometástasis en 3 casos (3,1%) y células aisladas en 1 caso.

Conclusiones: La BSGC en melanoma cutáneo es una técnica asentada de estadificación ganglionar, consiguiendo en nuestra casuística una TI = 98,5%. Creemos que el uso de SPECT-TAC y Sentinella[®] facilita la detección del GC y por tanto mejoraría la estadificación del melanoma, si bien las ventajas potenciales deben ser demostradas frente a la técnica convencional mediante ensayos controlados aleatorizados.