



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-172. - CIRUGÍA RADIOGUIADA EN LA RECIDIVA LOCORREGIONAL DE CÁNCER DE TIROIDES. ESTUDIO PRELIMINAR

E. Ramos Moreno¹, L. Ocaña Wilhelmi², T.A. Raissouni¹, M.V. Ortega Jiménez³, P. Moya Espinosa¹, M.D. Martínez del Valle Torres¹, J. Ruiz Escalante⁴, E. Gluckmann Maldonado² y J.M. Jiménez-Hoyuela García¹

¹UGC Medicina Nuclear; ²Servicio de Cirugía General; ³Servicio de Anatomía Patológica; ⁴Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Clínico Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivo: Exponer nuestra experiencia con el método ROLL (Radioguided Occult Lesion Localisation), para la localización preoperatoria de recidivas locorregionales del cáncer diferenciado de tiroides (CDT).

Material y método: Estudio prospectivo de 11 pacientes, edad media de $53 \pm 11,7$ años (5 varones, 6 mujeres). Se les administra 0,4-0,6 mCi de macroagregados de albúmina marcado con ^{99m}Tc (MAA- ^{99m}Tc) en 0,05 ml. Inyección intralesional guiada mediante ecografía. Obtención de imágenes planares y tomográficas. La localización quirúrgica se realizó mediante la ayuda de una sonda gammadetectora. Una vez reseada la pieza se envía correctamente identificada al laboratorio de anatomía patológica.

Resultado: 11 pacientes, 8 lesiones ganglionares y 3 en lecho tiroideo, tamaño medio de $1,45 \pm 0,8$ cm. En el 100% de los casos se localizó la lesión, con confirmación anatomopatológica en 8 casos (73%), siendo negativa en 3 (27%). En 0/11 casos se produjo morbilidad significativa tras la extirpación de la lesión a pesar de que 6 pacientes tenían al menos 3 intervenciones previas en región cervical.

Conclusiones: La cirugía radioguiada ROLL en CDT es una técnica sencilla y rápida que permite la exéresis de la lesión con seguridad. Muy efectiva en la localización de la lesión sospechosa de recidiva. Este estudio aunque preliminar y con un reducido número de casos, influirá en el devenir del resto del trabajo, ya que el hecho de haber alcanzado un 73% de casos resueltos de forma positiva, nos obliga a acotar mejor las indicaciones, con vistas a reducir el 27% de casos negativos.