



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - FACTORES DE MAL PRONÓSTICO EN LA BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA EN EL MELANOMA: NUESTRA EXPERIENCIA

E.M. Triviño Ibáñez<sup>1</sup>, N. Testart Dardel<sup>1</sup>, J.M. López Ruiz<sup>1</sup>, M.J. Álvarez Martín<sup>2</sup>, T. Aroui Luquin<sup>1</sup>, R. Sánchez Sánchez<sup>1</sup> y J.M. Llamas Elvira<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Cirugía General. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

### Resumen

**Objetivo:** Analizar nuestra experiencia en la biopsia selectiva del ganglio centinela (BSGC) en el melanoma maligno (MM) y evaluar los factores relacionados con un resultado histológico positivo y mal pronóstico.

**Material y métodos:** Estudio observacional y retrospectivo de 109 pacientes diagnosticados de MM estadio I-II. Se realizó BSGC con lingogammagrafía previa, entre diciembre 1999 y octubre 2014. Obtuvimos datos demográficos, histológicos (espesor de Breslow, índice mitótico, regresión y ulceración), emigración linfática, desarrollo de metástasis y tiempo de supervivencia.

**Resultado:** Edad al diagnóstico de  $51,69 \pm 15,05$  años, predominio de mujeres 56% y seguimiento medio:  $60,08 \pm 47,47$  meses. La localización tumoral más frecuente fue el tronco 45,9%, seguida de miembros inferiores 33%, superiores 18,3% y cabeza y cuello 2,8%. El espesor medio de Breslow fue de  $2,43 \pm 1,92$  mm, con ulceración en 21,1%. Se aislaron de 1-4 ganglios centinela (GC), con localización única en el 73,4% y resultado histológico positivo en 23,9%. Factores relacionados con resultado positivo del GC: edad ( $59,96 \pm 12,93$  vs  $49,10 \pm 14,79$  años;  $p = 0,01$ ), Breslow ( $3,82 \pm 2,22$  vs  $1,98 \pm 1,57$  mm;  $p < 0,01$ ), sexo masculino (16/26 vs 32/83 casos;  $p = 0,039$ ) y ulceración (11/19 vs 12/44 casos;  $p = 0,021$ ). Fallecieron 10 pacientes y desarrollaron metástasis 21, siendo la localización múltiple la más frecuente (10/21), seguida de la ganglionar (3/21), cerebral (3/21) y pulmonar (2/21). Los pacientes que desarrollaron metástasis presentaron diferencias significativas en: edad ( $57,71 \pm 15,95$  vs  $50,16 \pm 14,61$  años,  $p = 0,042$ ); Breslow ( $3,6 \pm 1,94$  vs  $2,20 \pm 1,85$  mm;  $p < 0,01$ ), ulceración (10/13 vs 13/50 casos;  $p < 0,01$ ) y GC positivo (12/21 vs 14/87 casos;  $p < 0,01$ ). El análisis de supervivencia muestra diferencias significativas entre los pacientes vivos y los fallecidos en: edad ( $50,8 \pm 15,1$  vs  $60,5 \pm 12,3$  años,  $p = 0,039$ ), Breslow ( $2,28 \pm 1,89$  vs  $3,93 \pm 1,83$  mm;  $p = 0,009$ ), ulceración (18/57 vs 5/6 pacientes;  $p = 0,012$ ), resultado del GC (20/99 vs 6/10 casos;  $p < 0,01$ ) y desarrollo de metástasis (12/98 vs 9/10 casos;  $p < 0,01$ ), siendo este último el principal factor predictor de mortalidad en el análisis multivariante.

**Conclusiones:** La edad al diagnóstico, espesor de Breslow, ulceración y resultado positivo del GC constituyen los principales factores relacionados con el desarrollo de metástasis en el MM, condicionando una menor supervivencia.