



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - ASPECTOS TÉCNICOS DE LA BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA EN EL CARCINOMA DE ENDOMETRIO

C. Rico Rodríguez, G. Villalba Cortés, C. Pérez Serena, M. Ruiz del Río, S. Sanz Viedma, T. Gómez y J.M. Jiménez-Hoyuela García

UGC Medicina Nuclear. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivo: Describir los aspectos técnicos de la biopsia selectiva del ganglio centinela (BSGC) en el carcinoma de endometrio.

Material y métodos: Desde abril de 2014 hasta enero de 2015 se ha implementado en nuestro servicio este procedimiento en pacientes con los siguientes criterios de inclusión: diagnóstico histológico de carcinoma de endometrio estadio I y II. Se realiza un protocolo de dos días. El día previo a la intervención quirúrgica se cita a la paciente en Medicina Nuclear para proporcionarle información verbal del procedimiento, consentimiento informado y la realización de la linfogammagrafía. La inyección del radiofármaco (4 mCi de ^{99m}Tc -nanocoloides de albúmina) se realiza con la paciente en posición ginecológica. Utilizamos espéculo, aguja espinal 20G y pinzas Pozzi para sujetar el cuello uterino durante la inyección. Se realizan cuatro inyecciones pericervicales, se hace hemostasia y se retira el espéculo. Para la adquisición de imágenes se utiliza una gammacámara Infinia Hawkeye de doble cabezal con colimadores de baja energía y alta resolución. Se adquieren imágenes estáticas a los 30 minutos y 4 horas postinyección, en proyección anterior de la región pélvica. Zoom: 1, matriz: 256 × 256, tiempo: 300 seg/img. Se realiza SPECT/TC con un rango de 40 cm, TC de baja dosis (cortes de 5 mm, 90 imágenes, 20 seg/img, órbita no circular y rotación en sentido horario). El día siguiente en quirófano se procede a la detección del ganglio centinela con sonda de detección gamma. Posteriormente según los criterios protocolizados estándares se realiza una histerectomía con doble anexectomía y linfadenectomía pélvica.

Resultado: Se ha realizado este procedimiento en 19 pacientes. La linfogammagrafía detectó ganglios centinela en 12/19 pacientes, en 6/19 no se produjo migración del radiofármaco y 1/19 pacientes fueron excluidos del estudio.

Conclusiones: La BSGC está demostrando unos resultados alentadores aunque son necesarios más estudios que permitan validar los resultados e impulsar el perfeccionamiento técnico del procedimiento.