

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



156 - EXPERIENCIA DE 10 AÑOS EN LA BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA EN MELANOMA MALIGNO EN UN HOSPITAL TERCIARIO

D. Meza-Escobar, I. Martínez-Rodríguez, R. Quirce, F.J. Gómez-de la Fuente, B. Lucas-Velázquez, J. Jiménez-Bonilla, D.F. Tovar-Echeverri, G. Molina-Mendoza e I. Banzo

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Grupo Imagen Molecular (IDIVAL). Universidad de Cantabria. Santander.

Resumen

Objetivo: Revisar la experiencia de 10 años en la biopsia selectiva del ganglio centinela (GC) en pacientes con melanoma maligno (MM).

Material y métodos: Estudio retrospectivo incluyendo 268 pacientes (162 mujeres, edad: 61.4 ± 14.5 años) con MM y biopsia de GC entre 2005-2015. Se realizó estudio linfogammagráfico tras la administración intradérmica de 18,5-148 MBq 99mTc-nanocoll. Se revisaron los datos clínicos e histopatológicos y se correlacionaron con el GC (tiempo mínimo de seguimiento: 6 meses).

Resultado: El GC se identificó en 266 de los 268 pacientes (99%). El GC fue positivo para metástasis en 61 (23%), en 16 de ellos se encontraron otros ganglios metastásicos en la linfadenectomía. En 24 de los 61 pacientes (39,3%) se constató recidiva tumoral en el seguimiento: 11 local, 6 linfática regional y 18 a distancia. En 205 pacientes (77%) el GC fue negativo. El índice de Breslow, número de mitosis y presencia de ulceración fue mayor en pacientes con GC positivo (4,22 \pm 4,39 vs 1,79 \pm 1,53, 12,30 \pm 13,90 vs 6,11 \pm 8,88 y 48,71% vs 21,96%, respectivamente) y también en pacientes con recidiva tumoral, independientemente del resultado del GC. De los 205 pacientes con GC negativo, se observó recidiva tumoral en 28 (13,7%): 13 local, 8 linfática regional y 19 a distancia. Estos 28 pacientes presentaron un Breslow, índice mitótico y porcentaje de ulceración significativamente mayor que los GC negativos que no recidivaron (3,04 \pm 1,8 vs 1,55 \pm 1,36, 12,98 \pm 12,59 vs 4,62 \pm 7,46 y 61,90% vs 14,41%, respectivamente). En 5 de ellos no se extirparon todos los GC observados en la linfogammagrafía. El porcentaje de pacientes con recidiva fue significativamente mayor en aquellos con GC positivo (39,3% vs 13,7%).

Conclusiones: Nuestros resultados son concordantes con estudios previos, confirmando que el Índice de Breslow, el número de mitosis, la presencia de ulceración y el resultado del GC se relacionan con el desarrollo de recidiva tumoral en pacientes con MM.