



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - RESULTADOS DE SUPERVIVENCIA EN LA BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA DEL MELANOMA MALIGNO

E.M. Triviño Ibáñez, C. Ramos Font, A. González Jiménez, R. Sánchez Sánchez, M. Rashki, J. García Redondo, A. Masegosa Sánchez, J.M. López Ruiz y J.M. Llamas Elvira

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Virgen de la Nieves.

Resumen

Objetivo: Analizar los factores relacionados con un resultado histológico positivo en la biopsia selectiva del ganglio centinela (BSGC) del melanoma maligno (MM), desarrollo de metástasis y tiempo de supervivencia.

Material y métodos: Estudio observacional y retrospectivo que incluyó los pacientes con MM estadio I-II, a los que se realizó BSGC según los criterios de la NCCN, entre diciembre 1999 y diciembre 2017. Obtuvimos datos demográficos, histológicos (espesor de Breslow, índice mitótico, invasión linfovascular, regresión y ulceración), migración y resultado anatomopatológico (AP) del ganglio centinela (GC), desarrollo de metástasis y tiempo de supervivencia.

Resultado: Se incluyeron 133 pacientes (edad media al diagnóstico: $51,7 \pm 15,7$ años, 56,2% de mujeres y seguimiento medio: $78,3 \pm 50,1$ meses). El 24,1% presentó afectación AP del GC. Fallecieron 19 pacientes (14,3%) y desarrollaron metástasis 26 (19,7%). La edad ($48,9 \pm 15,3$ vs $60,4 \pm 13,5$ años, $p < 0,001$), el sexo masculino (22/66 vs 10/70 casos, $p = 0,005$), espesor de Breslow ($3,6 \pm 2,2$ vs $1,9 \pm 1,5$ mm, $p < 0,01$) y ulceración (13/25 vs 15/60 casos, $p = 0,016$) constituyeron los factores relacionados con resultado AP positivo del GC, y éste se relacionó con un mayor porcentaje de metástasis (50% vs 10% casos, $p < 0,0019$), menor tiempo de supervivencia global ($54,7 \pm 38,1$ vs $85,9 \pm 51,3$ meses, $p < 0,001$) e intervalo libre de enfermedad ($25,8 \pm 29,9$ vs $51,9 \pm 50,6$ meses $p < 0,001$). Los factores que se asociaron a una mayor mortalidad fueron: la edad ($62,0 \pm 14,0$ vs $50,1 \pm 15,3$ años, $p = 0,002$), Breslow ($3,3 \pm 1,8$ vs $2,2 \pm 1,8$ mm, $p = 0,009$), ulceración (9/13 vs 19/72 pacientes; $p = 0,002$), regresión (2/2 vs 9/43 pacientes, $p = 0,011$), resultado AP positivo del GC (10/19 vs 22/114 pacientes, $p < 0,002$) y desarrollo de metástasis (13/19 vs 13/113 pacientes, $p < 0,001$), siendo este último el principal factor predictor de mortalidad en el análisis multivariante (OR: 9,4, $p 0,005$).

Conclusiones: La edad al diagnóstico, espesor de Breslow, la ulceración del melanoma y el resultado AP positivo del GC constituyen los principales factores asociados al desarrollo de metástasis y condicionan una menor supervivencia.