



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA EN TUMORES DE LOCALIZACIÓN GENITOURINARIA: REVISIÓN DE NUESTRA EXPERIENCIA EN CÁDIZ

S. García Martínez, Á. Baena García, M. de Bonilla Candau, J.M. Freire Macías, M.T. Gutiérrez Amares, F. Partida Palma, M.L. Piñero Fernández-Reyes, J. Rodríguez-Rubio Corona y M. Pajares Vinardell

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Puerta del Mar.

Resumen

Objetivo: Analizar nuestra experiencia en la aplicación de la biopsia selectiva de ganglio centinela (BSGC) en tumores genitourinarios (cáncer de pene y cáncer de vulva).

Material y métodos: Estudio retrospectivo desde marzo 2016 hasta enero 2018 que incluye 11 pacientes (8 varones y 3 mujeres) con tumor primario genitourinario de tipo escamoso (10/11 casos) y de tipo epidermoide vulvar (1/11), en estadio inicial cT1-3 cN0 bilateral; con un intervalo de edad entre 54 y 91 años (mediana 67 años). Previo a la imagen linfogammagráfica con ^{99m}Tc-nanocoloide para localizar el ganglio centinela (GC), se les realizó a todos los pacientes exploración ganglionar mediante ecografía y/o TAC abdomino-pélvico, ampliando con PAAF ganglionar en caso de duda radiológica. En caso de GC positivo, se procedió a linfadenectomía diferida (uni o bilateral según correspondiera). Se analizó la detección gammagráfica, número de ganglios extraídos, necesidad de linfadenectomía y recurrencia ganglionar o visceral en un intervalo máximo de 22 meses (mediana de seguimiento: 13 meses).

Resultado: El GC se detectó en el 100% de los pacientes. La linfogammagrafía evidenció drenaje inguinal superficial con más de un foco hipercaptante en todos los pacientes, llevándose a cabo la exéresis en quirófano de aquéllos considerados centinela, con un máximo de 3 ganglios a cada lado inguinal, sin actividad residual significativa. 10/11 pacientes fueron pN0 bilateral (90,9%) sin recidiva ni enfermedad a distancia actualmente. Un paciente con cáncer de pene (9,1%) se sometió a linfadenectomía bilateral (pN3), recibiendo quimioterapia, aunque desarrolló carcinoma pulmonar estadio IV, falleciendo a los 18 meses de la BSGC.

Conclusiones: A pesar del pequeño número de pacientes estudiados, la BSGC ha ofrecido menor morbimortalidad a aquellos pacientes con tumores genitourinarios cN0, siendo útil para la estadificación ganglionar; presentando una mediana de 13 meses como período actual libre de enfermedad en el 90,9% de ellos.