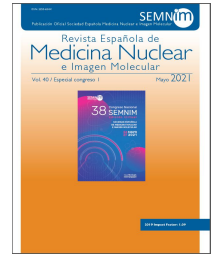




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



138 - COMPARACIÓN DEL MAPA LINFÁTICO CERVICAL VS MIOMETRIAL EN EL CÁNCER DE ENDOMETRIO

P. Paredes Barranco^{1,2,3}, A. Torné Bladé^{2,3,4}, N. Sánchez Izquierdo⁵, A. Glickman⁴, A. Perissinotti¹, B. Díaz Feijóo^{2,3,4}, A. Saco^{3,5}, S. Casanueva Eliceiry⁴ y S. Vidal Sicart^{1,2}

¹Servicio de Medicina Nuclear, Barcelona, España. ²Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS), Barcelona, España. ³Universitat de Barcelona, Barcelona, España. ⁴Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España. ⁵Servicio de Ginecología y Obstetricia, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Comparar el drenaje linfático en el cáncer de endometrio (CE) en función de la vía de inyección del trazador (cervical vs. miometrial).

Material y métodos: Estudio prospectivo aleatorizado en el que las pacientes con CE de riesgo alto e intermedio han sido sometidas a inyección de un radiotrazador ([^{99m}Tc]Tc-nanocoloide de albúmina (RT) o [^{99m}Tc]Tc-nanocoloide de albúmina-ICG (híbrido)) por vía cervical y por vía miometrial transvaginal ecoguiada (TUMIR), con un volumen de 2 ml para la inyección cervical y de 4-8 ml para la inyección TUMIR según el trazador. Tras ambas punciones se adquirieron imágenes planares precoces y tardías y SPECT/TC abdominal.

Resultados: Se han incluido 17 pacientes. La escala de dolor (EVA) mostró un valor ≤ 4 en el 70% de las pacientes con inyección cervical y en el 35% de las inyecciones TUMIR (p 0,04). Para la inyección cervical, se objetivó drenaje en 14/17 (82,3%). De estas, el drenaje fue bilateral en 9/14 (64,3%) y paraórtico en 1/14 (7,1%). Para la inyección TUMIR, se observó drenaje en 12/17 (70,6%), que fue bilateral en 7/12 (58,3%) y paraórtico en 5/12 (41,7%). No se observó drenaje paraórtico exclusivo en ninguna de las punciones. No se observaron diferencias en la proporción de drenaje global o bilateral, pero sí en la diferencia en el drenaje paraórtico entre ambas vías (7% vs 42%) (p 0,04). No se encontraron diferencias entre ambos trazadores en cuanto al drenaje global o a la distribución del mapa linfático.

Conclusiones: Aunque la inyección miometrial genera mayor disconfort que la cervical en las pacientes con CE, permite obtener mayor drenaje al territorio paraórtico.