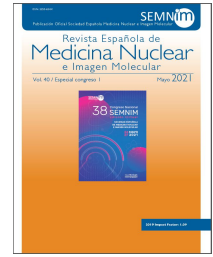




# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 140 - ESTUDIO PROSPECTIVO PARA LA VALORACIÓN DEL PAPEL DE LA BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA EN EL MANEJO DE PACIENTES CON CARCINOMA DE ENDOMETRIO

*D.B. Patrut, C. Balbin García, J. Alors Ruiz, O. Rahmouni, J.L. Oliva Pastor y S. Sanz Viedma*

*Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España.*

### Resumen

**Objetivo:** La biopsia selectiva del ganglio centinela (BSGC) destaca como una alternativa a la linfadenectomía total en pacientes con carcinoma de endometrio. El objetivo del estudio es valorar la utilidad de la BSGC en el estadiaje y el tratamiento de las mujeres con dicha patología.

**Material y métodos:** 77 pacientes han sido incluidos prospectivamente entre enero 2014 y diciembre 2020. El día previo a la intervención se realizó una linfogammagrafía, inyectando las pacientes con 4 mCi de <sup>99m</sup>Tc-Nanocoll. Se obtuvieron imágenes estáticas a 30 minutos y 3 horas post-inyección, y un SPECT/TC. Tras la anestesia general se inyectó azul patente en el cérvix, previo a la intervención quirúrgica. El GC se identificó mediante sonda detectora convencional o laparoscópica. Se realizó linfadenectomía pélvica total independientemente del resultado de la biopsia. El GC fue analizado mediante coloración hematoxilina-eosina e inmunohistoquímica.

**Resultados:** La tasa de detección del GC fue de 77,92%, con 44,16% detección bilateral. El GC fue negativo en 56 casos (siendo 51 pacientes de bajo riesgo, 17 de medio riesgo y 4 de alto riesgo), con posterior linfadenectomía negativa. No se encontraron falsos negativos (VPN: 100%, sensibilidad: 100%). La incidencia de las metástasis fue de 9,09%(7 pacientes): 5 macrometástasis y 2 micrometástasis. El análisis intraoperatorio del GC mostró una tasa de falso negativos de 57,1%. La ultraestadificación del GC detectó 28% más metástasis. 3/70 linfadenectomías mostraron ganglios positivos. En el estadio preoperatorio, 51 fueron clasificados como pacientes de bajo riesgo, 17 de medio riesgo y 4 de alto riesgo, mientras que el estadiaje postquirúrgico cambió el grado en 38,9% de los casos.

**Conclusiones:** BSGC podría ser considerada una técnica adecuada para la estandarización del manejo quirúrgico del sistema linfático (sobre todo en casos de bajo y medio riesgo), permitiendo una selección de los pacientes que se beneficiarían realmente de una linfadenectomía, y en los que esta se podría obviar.