



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P013 - BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA (BSGC) EN CÁNCER DE CAVIDAD ORAL: NUESTRA EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA

Ana Sofia de Agrela Serrao, Ángela Mercedes Leiva Montejo, Claudia Ruiz Corbalán, Denisse Rocío Cáseres Silva, María Isabel Castellón Sánchez, Jose Luis Navarro Fernández, Laura Frutos Esteban, Laroussi Mohamed Salem y José Fulgencio Contreras Gutiérrez

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo: Determinar la tasa de detección de los GCs en quirófano previamente visualizados en la linfogammagrafía así como determinar el impacto en el estadiaje TNM final tras la realización de la biopsia selectiva del ganglio centinela.

Material y métodos: Estudio retrospectivo y descriptivo de 25 pacientes con carcinoma escamoso de la cavidad oral en estadios T1-T2N0M0 desde enero de 2019 hasta diciembre 2022. A todos ellos se les realizó linfogammagrafía tras la administración de 3 mCi de 99mTc-nanocoloide de albumina por vía submucosa perilesional, realizándose estudio dinámico, imágenes tardías y SPECT/TC. Al día siguiente, se llevó a cabo la detección intraoperatoria del ganglio centinela (GC) mediante la utilización de una sonda gammagráfica Europrobe®.

Resultados: 25 pacientes (18 varones y 7 mujeres), con una edad media de $64,04 \pm 13,21$ años. Las lesiones se localizaban en lengua en 80% de los casos, 12% en mucosa yugal y 8% en el suelo de la boca. Hubo drenaje unilateral en el 72% de los casos y bilateral en 28%. La histología más frecuente fue carcinoma epidermoide con un 88%, seguida por carcinoma verrugoso con 12%. El número de ganglios visualizados en imagen oscila entre 1 y 4 por paciente (media de $2,36 \pm 1,03$), detectados intraoperatoriamente una media de $2,20 \pm 0,86$, correspondiendo a un 93,2% del total visualizados, siendo detectado al menos 1 GC en el 100% de pacientes. La anatomía patológica reportada fue sin malignidad en el 22 de los pacientes (88%) y se identificaron metástasis o micrometástasis ganglionares en 3 pacientes (12%) que la valoración clínica y radiológica no fue capaz de detectar, lo que permitió la identificación precoz para un tratamiento más agresivo.

Conclusiones: La biopsia selectiva de GC muestra una alta tasa de detección intraoperatoria 93,2%, modificando en un 12% el estadiaje TNM final de los pacientes.