



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P014 - BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA (BSGC) DE LA CAVIDAD ORAL: ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA

Ana Sofía de Agrela Serrao, Claudia Ruiz Corbalán, Ángela Mercedes Leiva Montejo, Denisse Rocío Cáceres Silva, Jose Luis Navarro Fernández, María Isabel Castellón Sánchez, Laroussi Mohamed Salem, Ana Cristina Hernández Martínez y José Fulgencio Contreras Gutiérrez

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

Resumen

Objetivo: Evaluar la fiabilidad de la BSGC en carcinoma de células escamosas de cavidad oral.

Material y métodos: Estudio retrospectivo y descriptivo de 25 pacientes con carcinoma de células escamosas de la cavidad oral en estadios T1-T2N0M0 desde enero de 2019 hasta diciembre de 2022. A todos ellos se les realizó una 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 mediante la utilización de una sonda gamma intraoperatoria, con posterior seguimiento clínico y/o por imagen (TAC o ecografía).

Resultados: 25 pacientes (18 hombres y 7 mujeres), con una edad media de $64,04 \pm 13,21$ años, donde BSGC identificó metástasis o micrometástasis ganglionares en 3 pacientes (12%), que fueron corroborados con la histología del vaciamiento cervical. El análisis de supervivencia Kaplan-Meier donde se identificó el tiempo medio estimado hasta recaída/progresión es de 7,5 meses con IC95% 2,65-12,3 meses. En 22 pacientes la BSGC fue negativa para malignidad. Se le realizó seguimiento a 21 (15 hombres y 6 mujeres) con una media de seguimiento de $11,3 \pm 9,66$ meses, con 1 recidiva local y 3 recidivas ganglionares (13,6%). El análisis de supervivencia Kaplan-Meier donde se identificó el tiempo medio estimado libre de enfermedad hasta recurrencia ganglionar es de 27,48 meses con IC95% 21,19-33,68 meses, sin encontrar diferencias significativas entre ambos sexos.

Conclusiones: La BSCG es un procedimiento útil y confiable para su uso en pacientes con carcinoma de células escamosas de cavidad oral. Los pacientes con BSGC negativas tienen mayor supervivencia general libre de enfermedad, que los que presentan biopsias positivas inicialmente. Los pacientes con biopsias positivas, tienen ganglios positivos adicionales en la disección del cuello.