



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P015 - LOCALIZACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES OCULTAS MEDIANTE CIRUGÍA RADIOGUIADA (ROLL) EN LA RECIDIVA LOCORREGIONAL DEL CÁNCER DE TIROIDES

Carlos Mas Pascasio, Antonio Jesús Montellano Fenoy, Esperanza Ramos Moreno, María Victoria Ortega Jiménez, María Dolores Domínguez Pinos y Luis Ocaña Wilhelmi

Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España.

Resumen

Objetivo: Exponer nuestra experiencia en la técnica ROLL (Radioguided Occult Lesion Localization), un método de cirugía radioguiada cuyo fin es la localización intraoperatoria y tratamiento de posibles recidivas locorregionales en pacientes diagnosticados de cáncer de tiroides, previamente tratados mediante cirugía y terapia metabólica.

Material y métodos: Estudio prospectivo de 39 pacientes, edad media de $58,56 \pm 14$ años (17 varones y 22 mujeres). Se les administra 14,8-22,2 MBq de macroagregados de albúmina marcado con ^{99m}Tc (MAA- ^{99m}Tc) en 0,05 ml. Inyección intralesional guiada mediante ecografía en quirófano y localización quirúrgica con sonda detectora gamma. Una vez reseca la pieza, envío al laboratorio de anatomía patológica para estudio histopatológico definitivo.

Resultados: 39 pacientes, 32 de ellos (82%) diagnosticados de carcinoma papilar de tiroides, 5 (12,8%) con diagnóstico de carcinoma medular de tiroides, y 2 del total (5,1%) afectados de carcinoma de células de Hürthle. Tras aplicar la técnica ROLL, el análisis histopatológico obtuvo los siguientes resultados: recidiva locorregional en 34 pacientes (87,1%); arrojando un resultado negativo, no compatible con recidiva local o afectación ganglionar metastásica, en 5 del total (12,8%).

Conclusiones: La técnica ROLL es sencilla, segura y bien tolerada por el paciente. Permite realizar incisiones quirúrgicas de menor tamaño, comparada con la cirugía convencional de la recidiva, reduciendo notablemente el tiempo quirúrgico. Aunque la seguridad de la técnica y la ausencia de morbilidad hacen asumibles los casos con resultados negativos, todos los pacientes candidatos a la técnica ROLL deben ser estudiados exhaustivamente con la finalidad de no dejar pasar una auténtica recidiva locorregional de cáncer de tiroides.