



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P111 - UTILIDAD DE LA TÉCNICA DEL ^{99m}Tc-NANOCOLOIDE DE ALBÚMINA Y DEL VERDE DE INDOCIANINA EN LA DETECCIÓN DEL GANGLIO CENTINELA EN EL CÁNCER DE CÉRVIX Y DE ENDOMETRIO

Maria Alejandra Grajeda Gallardo, Andrea Prieto Soriano, Irina Obedkova, Stefania Aida Guzmán Ortiz, Karina Elisabet Velasquez Díaz, Pedro Manuel Meneses Soares, Ignacio Garrido Solesio, Lorena Triana Santamaría Chico y Mercedes Mitjavila Casanovas

Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Valorar la tasa de detección (TD) del ganglio centinela (GC) en cáncer de cérvix y de endometrio con linfogammagrafía (LG) y con verde de indocianina (ICG), tanto de las técnicas combinadas como de manera aislada.

Material y métodos: Se incluyeron prospectivamente 59 pacientes (62 años en promedio) en el periodo comprendido entre el año 2020 y 2022, diagnosticadas de cáncer de cérvix (15) y cáncer de endometrio (44). Se realizó LG el día previo a la cirugía y, el día de la cirugía, el ICG. Se procedió a la detección intraoperatoria de los GC con estudio anatomopatológico. Comparamos los hallazgos de ambas técnicas por separado y de manera conjunta.

Resultados: En pacientes con cáncer de endometrio la TD de GC con LG fue de 56,8% (25/44) y con ICG de 84,0% (37/44). La TD con ambas técnicas fue de 86,3% (38/44). En una paciente se detectó el GC exclusivamente con LG, mientras que con ICG se detectó en 13. No se observó migración en 6 pacientes. Se detectó migración bilateral con LG en 34,1% pacientes (15/44) y con ICG en 75% (33/44). Con la técnica combinada se obtuvo detección bilateral del 75% (33/44). La tasa de metástasis ganglionar fue 9,1% (4/44). En pacientes con cáncer de cérvix la TD fue del 80% (12/15) con LG y de 73,3% (11/15) con ICG. La TD con ambas técnicas fue de 93% (14/15). En una paciente no se localizó GC con ninguna técnica. La detección bilateral del GC se logró en 53,3% (8/15) con LG y en 53,3% (8/15) con ICG, siendo la detección bilateral con ambas técnicas 73,3% (11/15). La tasa de metástasis ganglionar fue de 6,7% (1/15).

Conclusiones: En pacientes con cáncer de endometrio la ICG tiene mayor tasa de detección de GC comparado con LG. En pacientes con carcinoma de cérvix la tasa de detección fue mayor con LG. En ambos casos, el uso combinado de las técnicas mejora la tasa de detección global en estas pacientes.