



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-17 - BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA EN MELANOMA (BSGC): ANÁLISIS DE LA RECURRENCIA REGIONAL COMO EL PRIMER SITIO DE RECAÍDA

A. Barrera Gutiérrez¹, E. Goñi Gironés¹, C. Estébanez Estébanez¹, R. Guarch Troyas¹, C.A. Salas Gómez¹, C. Colas San Juan², P. Serra Arbeloa¹ y M.E. Martínez Lozano¹

¹Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona. ²Clínica San Miguel. Pamplona.

Resumen

Objetivos: Analizar la incidencia de recurrencias regionales en pacientes con melanoma estadios I y II a los que se realizó BSGC.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 322 pacientes consecutivos de 1999 a 2009. Para la BSGC se utilizó únicamente radiocoloide. En caso de GC positivo se practicó linfadenectomía. Se consideró recaída ganglionar la aparición de ganglios metastásicos en el territorio de la BSGC o en las áreas ganglionares consideradas como de drenaje teórico. Se realizó seguimiento medio de 78,7 meses, rango 3-163.

Resultados: Se trató de 143 hombres (44,4%) y 179 mujeres (55,6%), de $53,5 \pm 14,8$ años de media (rango 12-86). Se objetivó migración del radiotrazador en 321 casos (99,7%). La BSGC se completó con éxito en 305 de los 322 pacientes (94,7%). En un caso de los 17 que no se localizó el GC se produjo recidiva ganglionar 18 meses tras la BSGC. El GC resultó positivo en 80 casos (26,2%). Se perdieron 6 pacientes en el seguimiento. Presentaron recaída ganglionar 15 de 221 (6,8%) con GC negativo y 8 de 78 (10,3%) con GC positivo, $p = 0,458$. La media de meses hasta la recaída ganglionar fue de 22 (IC95%: 13-31,1) en GC negativo y de 35,5 (IC95%: 11-59,9) en GC positivo. Murieron por melanoma 8 pacientes (53,3%), 3 (20%) viven enfermos y 4 (26,7%) se hallan libres de enfermedad con GC negativo y en los positivos, 6 (75%) murieron por melanoma y 2 (25%) presentan enfermedad. La media de meses de supervivencia específica por melanoma fue de 64,1 meses (IC95%: 44,8-83,4) en negativos frente a 55,7 (IC95%: 27,6-83,8) en los positivos.

Conclusiones: No se objetiva diferencia estadísticamente significativa en la tasa de recaída ganglionar en GC positivo o negativo. Tampoco existe diferencia en la supervivencia libre de enfermedad ni en la supervivencia específica por melanoma entre ambos grupos.