



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## O-24 - CIRUGÍA RADIOGUIADA CON SONDA GAMMADETECTORA DE NÓDULOS PULMONARES. EXPERIENCIA Y RESULTADOS

J.G. Rojas Camacho, M.T. Bajén, A. Benítez Segura, A. Sabaté, I. Macía, J. Mora, P.C. Notta y M. Roca Engronyat

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la utilidad de la sonda gammadetectora para la resección de nódulos pulmonares (ROLL en pulmón).

**Material y métodos:** Estudio prospectivo de 10 pacientes con lesión nodular pulmonar potencialmente resecable, 8p con antecedente oncológico (tumor primario controlado y ausencia de metástasis extrapulmonares). Edad media: 61 años (41-81a). Todos disponían de una tomografía computarizada (TC) de tórax en un intervalo de tiempo entre 30 y 75 días previo a la cirugía. La cirugía radioguiada se realizó a las 15-19h de la administración intratumoral de 1110 MBq/0,2 ml  $^{99m}\text{Tc}$ -MAA, guiada por TC. Se registraron imagen planar y SPECT-TC de tórax a los 30-90 min p.i. Se analizó: la detección gammagráfica y quirúrgica del nódulo pulmonar. El tamaño de la lesión por TC y de la pieza quirúrgica. Los márgenes de resección libres de enfermedad. El resultado histológico del nódulo pulmonar. El período libre de enfermedad desde la cirugía.

**Resultados:** Un paciente se excluyó por presencia de múltiples nódulos bilaterales en el TC de tórax en el momento de realizar la punción del radiocoloide. La gammagrafía prequirúrgica mostró captación focal intrapulmonar en todos los pacientes. Hubo detección quirúrgica y márgenes de resección libres de enfermedad en todos los pacientes. El tamaño medio de la lesión fue 6,9 mm (2-11) por TC y 8,3 mm (2-17) por anatomía patológica. La anatomía patológica informó de: malignidad en 7p. Todos los pacientes están libres de enfermedad a los 8.6 meses de la cirugía (3-10).

**Conclusiones:** A pesar de la pequeña muestra estudiada, la técnica ROLL en pulmón permite localizar fácilmente en quirófano los nódulos pulmonares de pequeño tamaño con márgenes seguros de resección.