



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## O-18 - RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DE LA BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA (BSGC) EN MELANOMA

A. Barrera Gutiérrez<sup>1</sup>, E. Goñi Gironés<sup>1</sup>, C. Estébanez Estébanez<sup>1</sup>, R. Guarch Troyas<sup>1</sup>, C.A. Salas Gómez<sup>1</sup>, A. Martín Carnicero<sup>2</sup>, A. Camarero Salazar<sup>1</sup> y M.E. Martínez Lozano<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona. <sup>2</sup>Hospital San Pedro. Logroño.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar los resultados del seguimiento de los pacientes con melanoma estadios I y II tras la 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 realizó seguimiento según protocolo del Comité de Melanoma con una media de 78,7 meses, rango 3-163.

**Resultados:** La BSGC se completó con éxito en 305 de los 322 pacientes (94,7%), de los cuales 235 (77%) no presentaron evidencia de enfermedad y en 70 (23%) se ha producido recurrencia. El GC resultó positivo en 80 casos (26,2%). Cuando el GC fue negativo se produjo recidiva en 30 casos: local-tránsito 8 (26,7%), regional 15 (50%) y a distancia 7 (23,3%) y cuando fue positivo en 40: local-tránsito 8 (20%), regional 8 (20%) y a distancia 24 (60%), siendo esta diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2$  p = 0,006). Cuando el GC fue negativo la media de meses hallados mediante análisis de Kaplan Meier de supervivencia libre de enfermedad fue de 143,5 (IC95%: 137-150,1) y en los positivos 89,3 (IC95%: 74,8-103,8). La supervivencia específica por melanoma fue de 151,8 (IC95%: 146,7-156,9) cuando el GC fue negativo y cuando fue positivo de 106,7 (IC95%: 92,7-120) y la supervivencia global de 145,9 (IC95%: 139,8-152) en negativos frente a 101,6 (IC95%: 87,6-115,6) en positivos, siendo las diferencias estadísticamente significativas en todos los casos (test log rank p = 0,000).

**Conclusiones:** El sitio de recidiva más frecuente cuando la BSGC ha sido negativa se produjo en ganglios regionales, mientras que cuando fue positiva la recaída más frecuente fue a distancia. Según el resultado de la BSGC existe diferencia significativa en la supervivencia libre de enfermedad, específica por melanoma y global, siendo significativamente inferior en los pacientes con GC positivo.