



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-23 - UTILIDAD DE LA SONDA GAMMADETECTORA EN LA LOCALIZACIÓN DE LESIONES COSTALES TRIBUTARIAS DE BIOPSIA. ANÁLISIS DE NUESTRA EXPERIENCIA

G. Martínez Pimienta, A. Benítez Segura, I. Escobar, M.T. Bajén, P. Notta, M. Vidal, A. Sabaté y J. Rojas

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

Resumen

Objetivos: Analizar la utilidad de la cirugía radioguiada con sonda gammadectora en la exéresis de lesiones costales tributarias de biopsia para filiar diagnóstico.

Material y métodos: Estudio prospectivo de 11 pacientes (p) operados de una lesión costal única localizada con ayuda de una sonda gammadectora. Edad media: 59 años (42-80 años). Antecedentes oncológicos 4p (colon, próstata, esófago, pulmón). Entre 24-48h antes de la cirugía se realizó una gammagrafía ósea con ^{99m}Tc -HMDP (1.480-1.850 MBq). Se señaló en piel con la ayuda de un lápiz de cobalto la proyección de la lesión costal hipercaptante. En quirófano, se identificó con la sonda gammadectora el segmento costal con mayor radiactividad con respecto a la costilla sana y se le indicó al cirujano los márgenes supuestamente libres de enfermedad (< 10% de la máxima radiactividad). Se analizó: el hallazgo gammagráfico y la detección quirúrgica de la lesión costal, la existencia o no de márgenes de resección libres de enfermedad y el resultado anatómo-patológico de la lesión.

Resultados: Todos los pacientes mostraron en la gammagrafía captación anómala de ^{99m}Tc -HMDP en la lesión costal diana. En todos se localizó la lesión costal de forma precisa y con márgenes quirúrgicos libres de enfermedad. La anatomía patológica informó de: malignidad en 5p (1p metástasis, 2p condrosarcoma, 1p plasmocitoma, 1p linfoma Hodgkin clásico) y de benignidad en los 6 p restantes.

Conclusiones: La cirugía costal con sonda gammadectora es una técnica útil, sencilla, objetiva y precisa en la localización de lesiones costales.