



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-85 - BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA (BSGC) EN PACIENTES CON MELANOMA. NUESTRA EXPERIENCIA EN 88 PACIENTES

P. Borrelli, P. Bello Arques, M. Falgás Lacueva, A. Repetto, C. Iguá Sáenz, B. Martínez Sanchis, P. Sopena Novales y C. Olivas Arroyo

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia.

Resumen

Objetivos: Valorar la sensibilidad y el VPN de la BSGC en pacientes con melanoma.

Material y métodos: Se realizó estudio descriptivo retrospectivo con 88 pacientes (38 mujeres y 50 varones) con edad media de 60,17 años (rango 29-89), de abril 2005 a enero 2013, a los que se practicó BSGC tras la intervención quirúrgica con diagnóstico anatomopatológico de melanoma maligno. Se reportaron 4 acrolentiginosos (4,5%), 2 carcinomas de células de Merkel (2,27%), 2 células fusiformes (2,27%), 1 in situ (1,13%), 4 infiltrantes (4,5%), 4 lentiginosos infiltrantes (4,5%), 7 nodulares (7,95%), 1 nevoide nodular (1,13%), 2 pagetoides (2,27%), 1 polipoide nodular (1,13%), 33 superficiales (37,5%) y 27 superficiales infiltrantes (30,68%). Se realizaron 3 inyecciones subdérmicas pericatriciales de 0,3 mCi ^{99m}Tc -nanocoloides de albúmina en 0,2 ml y posteriormente se realizó un estudio dinámico e imágenes planares con gammagrafía convencional.

Resultados: En total se visualizaron 141 ganglios en 89,77% (80/88) de pacientes, media de 1,76/paciente. Se extrajeron 171 ganglios para biopsia. En 8 pacientes no hubo migración. El resultado de anatomía patológica fue negativo en 87,5% pacientes (70/80), positivo en 5% (4/80) y se encontró micrometástasis en 6,25% (5/80). 2 pacientes presentaron recaída múltiple (local y pulmonar, local y ganglionar), 1 pulmonar, 6 locales y 1 linfática axilar. Los 2 pacientes que presentaron recaída ganglionar/linfática presentaron metástasis en la BSGC. A los 8 pacientes sin migración no se realizó vaciamiento ganglionar y se hizo seguimiento clínico sin presentar recaídas.

Conclusiones: La técnica de la BSGC fue aceptablemente sensible al detectar el GC en 90,9% (80/88), y con un VPN del 100% para recaídas ganglionares/linfáticas. Sin embargo la diferencia numérica entre ganglios extirpados (171) vs ganglios visualizados (139), así como los 8 pacientes donde no se visualizó migración, hace necesario valorar la utilización de técnicas más sofisticadas, como el SPECT/TC para una mayor sensibilidad.