



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-83 - EL EFECTO DEL TIEMPO DE DEMORA ENTRE LA BIOPSIA DEL MELANOMA CUTÁNEO Y LA DEL GANGLIO CENTINELA SOBRE EL ESTADO PATOLÓGICO DEL GANGLIO CENTINELA Y LA SUPERVIVENCIA

A.L. Caicedo Bastidas¹, M.P. Garrastachu Zumarán¹, F. Cañete Sánchez¹, A. Cabrera Villegas¹, A. Martín Carnicero², A.E. Mendoza¹ y R. Ramírez Lasanta¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Oncología. Hospital San Pedro. Logroño.

Resumen

Objetivos: Determinar si en el melanoma cutáneo el tiempo de demora (TD) definido como el período comprendido entre la biopsia de la lesión primaria y la realización de la biopsia selectiva del ganglio centinela (BSGC), afecta el estado patológico del ganglio centinela (GC) y la supervivencia de los pacientes.

Material y métodos: Se analizaron retrospectivamente 59 pacientes diagnosticados de melanoma cutáneo sometidos a BSGC entre 2006 y 2012. Se comparó el TD para los pacientes con GC positivo y negativo y se evaluó la supervivencia en aquellos con TD < 43 y \geq 43 días.

Resultados: Del total de los pacientes el 23,7% (14/57) tenían GC positivos, en dos de ellos el GC no se visualizó. La mediana de seguimiento de la cohorte fue de 45,63 meses (intervalo intercuartil de 41). La mediana del TD general fue de 43 días (intervalo intercuartil de 27). Para los pacientes con GC positivo fue de 42,5 días (intervalo intercuartil de 38), en comparación con 44 días (intervalo intercuartil de 35) para los pacientes con GC negativo ($p = 0,280$). Se demostró que el TD < 43 días frente a uno de \geq 43 días, no se relacionó con la supervivencia libre de enfermedad (log-rank, $p = 0,4544$), la supervivencia global (log-rank, $p = 0,3406$) ni la supervivencia específica (log-rank, $p = 0,1364$). Destacar que el grupo de < 43 días tuvo una diferencia significativa (test exacto de Fisher = 0,005) en el porcentaje de lesiones ulceradas respecto al de \geq 43 días.

Conclusiones: Una demora moderada en la BSGC con respecto a la biopsia inicial del melanoma cutáneo, no afecta negativamente el estado del GC ni la supervivencia.