



O-001 - DETECCIÓN DEL GANGLIO CENTINELA EN ADENOCARCINOMA DE COLON MEDIANTE TÉCNICA CON RADIOISÓTOPOS Y GAMMACÁMARA PORTÁTIL SENTINELLA 102. ESTUDIO ESPECÍFICO DEL GANGLIO CENTINELA MEDIANTE INMUNOHISTOQUÍMICA Y DETERMINACIÓN DE MRNA DE CITOQUERATINA 19 (CK19) (MÉTODO OSNA®)

A. Serrano del Moral, P. Artuñedo Pe, A. Castaño, E. Llorente, A. Rivera, L. Carrión, A. Prieto, V. Castellanos, J. de la Torre, D. Huerga y F. Pereira

Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada.

Resumen

Introducción: La indicación del tratamiento quimioterápico adyuvante en CCR depende estadificación patológica, siendo fundamental afectación ganglionar. El estadio clínicopatológico tumor en momento diagnóstico es factor pronóstico más importante para predecir intervalo libre de enfermedad y supervivencia. Entre un 10 y un 20% de pacientes diagnosticados como N0 presentan recidivas a lo largo de su seguimiento en la actualidad.

Objetivos: 1. Evaluar efectividad de técnica de detección ganglio centinela empleando radioisótopos y una gammacámara portátil. 2. Analizar ganglio centinela: tinción hematosilina eosina, inmunohistoquímica y detección mediante PCR de RNAm tumoral.

Métodos: Estudio prospectivo, multidisciplinar cohorte de 66 pacientes diagnosticados cáncer colon intervenidos quirúrgicamente forma electiva mediante cirugía laparoscópica o abierta. Se administra de forma intraoperatoria radiofármaco tipo nanocoloide albúmina o sulfuro de renio coloidal (tamaño \pm 80 nm). Dosis: 3,5 mCi/2 ml. Vía administración in vivo. Detección ganglio gammacámara portátil Sentinella 102, en pieza reseca ex vivo. Se emplea la tinción con hematosilina eosina, e inmunohistoquímica y en ganglios cumplen criterios técnicos suficientes se analiza el RNA mensajero de célula tumoral, OSNA®.

Resultados: Muestra estudiada es de 66 pacientes. Edad < 70 años 53% (DE 11,56), 62,1% son hombres 45,1%. ASA II 56%. Normopeso 32,3% La localización de los tumores es 39,4% en el colon dcho y 60,6% colon izdo. Laparoscópica 65,2%. Media de ganglios analizados 19,65 (DE 9,78). Media de ganglios centinelas 2,1 (rango 1-6). 83,3% confirma el patólogo la existencia de ganglio en la muestra (VPP). Realiza superestudio de GC con corte seriado-H-E, IH y mRNA de cel tumoral (OSNA). 37,03% de Skip mt. OSNA 67,27%. IH 76,92%.

Conclusiones: Técnica de detección de ganglio centinela en cáncer de colon con radiofármacos tiene éxito en muestra estudiada del 83,3%. Permite detectar ganglios con mayor probabilidad de estar afectados y realizar un estudio patológico más exhaustivo. Curva aprendizaje no despreciable. See front matter © 2013. Asociación Española de Cirugía. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados