



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-9. - INFLUENCIA DEL ESTADO ANATOMOPATOLÓGICO DEL GANGLIO CENTINELA EN LA SUPERVIVENCIA LIBRE DE ENFERMEDAD A 10 AÑOS EN PACIENTES CON MELANOMA MALIGNO

M.C. Bermúdez Morales¹, J.M. Delgado Moreno², D. Becerra García¹, R. Nieto Serrano¹, S.J. Ortega Lozano¹ y R. Arenas Aguaza¹

¹Hospital Universitario San Cecilio. Granada. ²Hospital Torrecárdenas. Almería.

Resumen

Objetivo: Evaluar el impacto del estado anatomopatológico del ganglio centinela (GC) en la supervivencia libre de enfermedad (SLE) a los 10 años en pacientes intervenidos de biopsia selectiva de GC en melanoma maligno (MM).

Material y método: Se realizó un análisis retrospectivo de 10 años a 100 pacientes diagnosticados de MM, y sometidos a biopsia selectiva de GC entre diciembre 1998 y julio 2000. La fecha límite para el seguimiento de los datos fue 31 de Diciembre de 2010. Las variables analizadas fueron estado anatomopatológico del GC y recidiva, valorando fecha y localización. Análisis estadístico con método de Kaplan-Meier y análisis univariante de regresión de Cox (nivel de significación $p < 0,05$).

Resultado: El tiempo medio de seguimiento fue $103,9 \pm 84,7$ meses. El análisis de la SLE a los 10 años es del 80% (IC95% 74,52-87,47), con tiempo medio libre de enfermedad de 124 meses (IC95% 114-133). Dieciocho pacientes sufrieron algún tipo de recaída (diez con GC negativo y 8 con GC positivo), y cuatro fueron perdidos durante el seguimiento. El tiempo libre de enfermedad, ajustada por el resultado anatomopatológico del GC fue significativamente superior en los pacientes con GC negativo 128,1 meses (IC95% 119,4-136,7) frente a 97,2 meses (IC95% 69,7-124,6) de los pacientes con GC positivo ($p = 0,003$). El análisis univariante de la regresión de Cox para la SLE muestra una HR = 3,66 veces superior en los pacientes con GC negativo respecto a los que tienen GC positivo ($p = 0,006$).

Conclusiones: Los pacientes del estudio presentan un elevada SLE (80%) en el seguimiento a 10 años y el estado anatomopatológico del GC influye significativamente en la SLE de los pacientes con MM. El tiempo medio de SLE en el seguimiento a 10 años es significativamente mayor en pacientes con GC negativo.