



## Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



### P-87 - CARCINOMA DE CÉLULAS DE MERKEL. BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA. REVISIÓN DE NUESTRA EXPERIENCIA

M.P. Boya-Román, M.T. Bajén, C. Carrasco, J. Mora, Y. Ricart Brulles, A. Benítez-Segura, I. Gil y O. Puig

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

#### Resumen

**Objetivos:** Análisis de nuestra experiencia en la utilidad de la técnica del ganglio centinela (GC) en pacientes con carcinoma de células de Merkel (CCM).

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 12 pacientes (p) (48-86 años, mediana 70) diagnosticados de CCM (cT1-T2N0) intervenidos entre 2001-2012. La linfogammagrafía prequirúrgica (55.5 MBq-<sup>99m</sup>Tc-nanocoloide de albúmina) y la biopsia del GC tuvieron lugar el mismo día. Se analizó: la localización más frecuente del tumor primario, la detección gammagráfica y quirúrgica del GC, la anatomía patológica del mismo y la de los ganglios de la linfadenectomía en los casos en los que ésta se realizó cuando el GC fue metastásico, así como la evolución clínica de los pacientes y la supervivencia de los mismos hasta la fecha actual.

**Resultados:** La localización más frecuente del CCM fue en extremidades 8/12p (66%) seguido de cabeza y cuello 4/12p (33%). En el 100% hubo detección gammagráfica y quirúrgica del GC. El GC resultó libre de metástasis en 7/12p (58%) con una mediana de supervivencia (2009-2012) de 24 meses (2 pacientes fueron exitus por otra neoplasia concomitante, y de éstos sólo 1p presentó progresión ganglionar por CCM, en el contexto de una recidiva local). El GC fue positivo en 5/12p (42%), de los cuales la linfadenectomía regional resultó positiva en 2p (40%). La mediana de supervivencia fue 18 meses en 3p de los 5p. En 2 p se perdió el seguimiento.

**Conclusiones:** A pesar de la corta serie de pacientes estudiada, los resultados obtenidos permiten reflejar la utilidad de la técnica del GC en la estadificación y pronóstico de este tipo de tumores. La supervivencia es algo mayor en pacientes con GC negativo.