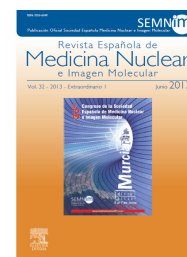




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-105 - DETECCIÓN Y LOCALIZACIÓN DEL GANGLIO CENTINELA EN ESTADIOS TEMPRANOS DEL CÁNCER DE CÉRVIX CON TÉCNICAS HÍBRIDAS SPECT/TC: NUESTRA EXPERIENCIA

C. Iguá Sáenz, P. Bello Arques, M. Falgás Lacueva, A. Repetto, P. Borrelli, B. Martínez Sanchis, C. Ruiz Llorca y R. Pérez Velasco

Servicio de Medicina Nuclear. Área Clínica de Imagen Médica. Hospital Universitari i Politècnic La Fe. Valencia.

Resumen

Objetivos: Establecer el valor de la tomografía por emisión de fotón único con tomografía computarizada (SPECT/TC) sobre la linfogammagrafía, en la detección y localización del ganglio centinela (GC) en pacientes con cáncer de cérvix.

Material y métodos: Estudio descriptivo de 14 pacientes con edad media de 52 años (34-80 años) durante el período de noviembre 2009 a diciembre 2012, con cáncer de cérvix según la clasificación FIGO estadios IA a IIB, a las que se les realizó biopsia selectiva de ganglio centinela (BSGC). En 10 pacientes se adquirieron imágenes de linfogammagrafía y en 4 linfogammagrafía más SPECT/CT el día antes de la cirugía. Se administraron tres dosis de 2mCi de ^{99m}Tc - nanocoloides en cérvix y cuatro dosis de 2 ml de azul de metileno 15 minutos antes de la cirugía. A todas las pacientes se les practicó histerectomía radical y linfadenectomía pélvica bilateral, y en los casos con GC positivo se extrajeron los ganglios paraaórticos.

Resultados: La tasa de detección del GC en el grupo estudiado con imágenes planares fue 80% (8/10) y 100% (4/4) en el grupo en el que se añadió SPECT/TC. El total de GC extirpados en ambos grupos fue de 24 (media 1,64), 16 en el primer grupo de los cuales la imagen planar detectó 12/16 (75%) y 8 en el segundo grupo donde ésta localizó 6/8 (75%). La SPECT/TC localizó 8/8 (100%). No hubo migración del radiocoloide en 2 pacientes, ambas con afectación ganglionar. En todas las pacientes los GC fueron verdaderos negativos, obteniendo una sensibilidad y un VPN del 100%.

Conclusiones: La SPECT/TC mejora la detección del GC con respecto a la linfogammagrafía en el cáncer de cérvix, dando mayor información anatómica y permitiendo una mejor y rápida localización quirúrgica, al coincidir en todos los casos con los hallazgos intraoperatorios.