Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2014;33(Supl 1):28

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

O-288. - IMPLANTACIÓN DE PROCEDIMIENTO DE BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA EN CÁNCER DE VEJIGA. PROTOCOLO DE ESTUDIO Y PRIMEROS RESULTADOS

C. Ramos Font[1], F. Arredondo Martínez[2], C. Salgado García[1], E. Sánchez de Mora[1], J. López Martín[1], R. Lineares Armada[2], J.F. Domínguez Molinero[3] y A. Jiménez Heffernan[1]

[1]Servicio de Medicina Nuclear; [3]Servicio de Urología. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva. [2]Servicio de Urología. Hospital Infanta Elena. Huelva.

Resumen

Objetivo: Valorar su factibilidad y validar en su caso el procedimiento de biopsia selectiva de ganglio centinela (BSGC) en pacientes con cáncer de vejiga infiltrante candidatos a cistectomía. Definir su protocolo de adquisición de imágenes planares, SPECT-TAC, gammacámara portátil, y sonda intraoperatoria.

Material y método: Se diseña un protocolo de actuación y una hoja de trabajo específica para el procedimiento en estudio en el complejo hospitalario intercentros. El día previo a la intervención se administra una dosis de 5 mCi de 99mTc-nanocoloide en 1,5 ml perilesional intravesical por vía y con guía cistoscópica. Entre las 2 y las 4 horas postinyección se adquieren imágenes planares, SPECT-TAC y con la gammacámara portátil. El día de la intervención en quirófano y se realiza el mapeo linfático y localización del/los ganglios centinela, previa cistectomía radical en una cirugía laparotómica. Se extraen los ganglios centinelas y se completa la linfadenectomía de los distintos territorios acorde a protocolo estándar de cirugía oncológica de vejiga.

Resultado: Hasta el momento 7 pacientes han sido seleccionados para el proyecto (5 varones y 2 mujeres) con una media de edad de 65,2 años. La media de ganglios visualizados en el estudio linfogammagráfico fue de 3,6 (6-2), y su localización fue paracavo o retrocavo (2), iliaco derecho (2) iliaco izquierdo (3) obturatriz derecho (1) obturatriz izquierdo (1) y paravesical izquierdo (1). El número de ganglios centinela indentificadosintraoperatoriamente fue de 4,5 (4-3).

Conclusiones: La SPECT-TAC resulta fundamental a la hora de valorar las localizaciones de los ganglios centinela en los pacientes con cáncer de vejiga. En ellos la BSGC es posible y parece mejora la precisión del diagnóstico histológico.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados