Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2017;36(Supl 1):14

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

27 - ULTRAESTADIFICACIÓN MEDIANTE OSNA DEL GANGLIO CENTINELA EN EL CARCINOMA ENDOMETRIAL

J.M. Cordero García, M.E. López Ruiz, C. Escabias, M.D. Diestro, J. Guzmán Cruz, L. Yébenes, S. Rodado Marina, L. Domínguez Gadea y D. Hardisson Hernáez

Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivo: Verificar la precisión diagnóstica de la técnica OSNA (One-Step nucleic Acid Amplification) en el ganglio centinela del carcinoma de endometrio.

Material y métodos: Incluimos de forma retrospectiva un total de 60 pacientes con diagnóstico de carcinoma de endometrio, realizándose la identificación del ganglio centinela mediante linfogammagrafía con 99mTc-nanocoll, seleccionando aquellas pacientes en las cuales fue posible la identificación del ganglio centinela. Las imágenes correspondientes se obtuvieron con técnica planar y SPECT a las 2h de la administración del trazador en el cérvix uterino, realizándose la detección intraoperatoria con una sonda detectora convencional o laparoscópica en función del tipo de intervención realizada. Dicho ganglio o ganglios fue posteriormente procesado en su integridad para estudio OSNA con ARNm para CK-19, excepto un corte central, de 1 mm de grosor, que fue estudiado mediante tinción con H&E convencional, e inmunohistioquímica con cortes seriados en caso de resultar negativo, siendo éste tomado como valor de referencia.

Resultado: Un total de 60 pacientes fueron incluidas en el estudio. En 14 de ellas el método OSNA para CK-19 fue positivo; en una paciente dicha positividad se debió a inclusiones epiteliales benignas, observadas en el estudio histológico, siendo las demás consideradas como micrometástasis atendiendo al número de copias obtenidas de acuerdo con los parámetros aplicados en el cáncer de mama (250-4.999 copias de ARNm). No se obtuvieron resultados falsos negativos. Así, el análisis mediante OSNA establecería un estadio oncológico superior en un 23% de pacientes aproximadamente, con una tasa de falsos positivos de en torno al 0,1%.

Conclusiones: El empleo de la técnica OSNA en el carcinoma endometrial parece mejorar la precisión de la estatificación ganglionar en las pacientes con carcinoma endometrial en estadios iniciales, elevando el estadio tumoral en un número significativo de pacientes, lo que potencialmente podría condicionar la estrategia terapéutica.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados