



P-137 - MARCAJE Y EXÉRESIS QUIRÚRGICA DE ADENOPATÍAS LATEROCERVICALES EN RECIDIVA DE CÁNCER DE TIROIDES MEDIANTE SEMILLAS FERROMAGNÉTICAS

Díaz Candelas, Daniel Alejandro; de la Plaza Llamas, Roberto; Diez Izquierdo, Julia; Gemio del Rey, Ignacio Antonio; García Gil, José Manuel; Gorini, Ludovica; Arellano González, Rodrigo; Sun, Wenzhong

Hospital Universitario, Guadalajara.

Resumen

Introducción: El cáncer de tiroides puede recurrir en forma de adenopatías laterocervicales, cuyo tratamiento habitual consiste en la reintervención quirúrgica. No obstante, la fibrosis posoperatoria y la distorsión anatómica dificultan la identificación de los ganglios afectos, especialmente cuando son de pequeño tamaño o están ubicados en zonas de difícil acceso quirúrgico. Para facilitar su localización, se han empleado diversas técnicas de marcaje preoperatorio como el uso de carbón activado, tinta, radioguiado (yodo-131), entre otras, no exentas de limitaciones debido a la difuminación del marcador, la alteración estética, o la complejidad. En este contexto, el uso de semillas ferromagnéticas surge como una alternativa innovadora que podría mejorar la precisión quirúrgica en la resección de recidivas ganglionares cervicales. Presentación de dos casos clínicos de recidiva ganglionar en cáncer de tiroides tratados mediante marcaje con semillas ferromagnéticas y exéresis dirigida, y exponer la estrategia de búsqueda bibliográfica en PubMed sobre la aplicación de esta técnica en este contexto clínico.

Casos clínicos: Paciente A: mujer de 56 años con antecedente de tiroidectomía total y linfadenectomía lateral derecha por carcinoma papilar hace 8 años. En el seguimiento se detectó una adenopatía de 11 mm en nivel III derecho, con confirmación histológica mediante PAAF. Paciente B: mujer de 53 años, sometida a tiroidectomía total y linfadenectomía lateral derecha hace 2 años. Presentaba una adenopatía supraclavicular derecha de 10 mm, también confirmada por PAAF. Técnica de marcaje: en ambos casos se realizó colocación percutánea ecoguiada de semillas ferromagnéticas (Magseed®) 15 días antes de la intervención, bajo anestesia local. La colocación fue precisa, sin complicaciones, y confirmada ecográficamente. Técnica quirúrgica: la cirugía se efectuó bajo anestesia general, utilizando una sonda magnética (Sentimag®) para la localización intraoperatoria. Se realizó una incisión lateral convencional para abordar el compartimento afectado. La sonda permitió detectar la semilla con precisión, incluso en lechos quirúrgicos previamente disecados, permitiendo la exéresis dirigida sin necesidad de ampliar el campo quirúrgico ni realizar linfadenectomía extensa. El tiempo quirúrgico fue de 45 minutos (Paciente A) y 60 minutos (Paciente B), en régimen de cirugía mayor ambulatoria. El índice de complicaciones (CCI) a 90 días fue 0.

Resultados: El análisis histopatológico confirmó metástasis ganglionar en ambos casos. Paciente A:

1 ganglio metastásico de 6 resecados. Paciente B: 1 ganglio metastásico de 32 resecados. En la búsqueda bibliográfica realizada en PubMed con la estrategia: ("Magseed"[tiab] OR "magnetic seed"[tiab] OR "ferromagnetic marker"[tiab]) AND ("Thyroid Neoplasms"[MeSH] OR "thyroid cancer"[tiab] OR "thyroid carcinoma"[tiab] OR "papillary thyroid cancer"[tiab]), se identificó un único estudio publicado en 2024 que describe la aplicación de esta técnica en 5 pacientes, todos intervenidos sin complicaciones posoperatorias.

Conclusiones: La utilización de semillas ferromagnéticas para el marcaje preoperatorio y la exéresis dirigida de adenopatías recidivantes en cáncer de tiroides representa una técnica segura, precisa y mínimamente invasiva. Hasta la fecha, existen escasas referencias en la literatura sobre su aplicación en este contexto, lo que resalta su evaluación en estudios más amplios para validar su utilidad en cirugía de recidiva de cáncer de tiroides y otros tumores cervicales.