



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-001 - ANÁLISIS DE NUESTRA EXPERIENCIA EN BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA EN MELANOMA. ESTUDIO DE FACTORES PREDICTORES DE POSITIVIDAD, DRENAJE MÚLTIPLE Y FALSOS NEGATIVOS EN GANGLIO CENTINELA

Rodríguez Cazalla, Lorena; García Marín, Andrés; Díez Miralles, Manuel; Candela Gomis, Asunción; Moragón Gordon, Manuel; Verdú Rico, José; Compañ Rosique, Antonio F.

Hospital Universitario del S.V.S. de San Juan, Sant Joan d'Alacant.

Resumen

Objetivos: El objetivo de nuestro estudio es analizar los resultados obtenidos tras una experiencia de 15 años en BSGC en melanoma y determinar factores predictores de su positividad, de drenaje múltiple y la tasa de falsos negativos.

Métodos: Estudio retrospectivo, analítico, observacional de pacientes diagnosticados de melanoma a los que se realizó BSGC entre de agosto del 2000 y mayo de 2015. El análisis estadístico se ha realizado con el paquete estadístico IBM SPSS Statistics Versión 22.0 para Windows. Las variables cualitativas han sido definidas por medio de la frecuencia y porcentaje, en el caso de las variables cuantitativas vendrán definidas por la mediana y percentiles. La asociación entre variables cuantitativas se ha realizado mediante la prueba de Mann-Whitney y la asociación entre variables cualitativas mediante la prueba de chi cuadrado. Para el análisis univariante se ha realizado mediante tablas de contingencia y el test de probabilidad exacta de Fisher. Para el análisis multivariante se ha utilizado la regresión logística binaria expresándose los resultados en forma de "Odds Ratio" con un intervalo de confianza al 95%. En todas las pruebas se ha fijado el nivel de significación estadística en $p < 0,05$.

Resultados: Se incluyeron 159 pacientes de los cuales 79 (49,7%) eran hombres y 80 (50,3%) mujeres, con una mediana de edad de 58 años (45-70). La localización cutánea más frecuente de melanoma fue el tronco 45,6% y la mediana de espesor de Breslow 1,8 mm (1,1-3,0). La BSGC fue positiva en 24 pacientes (15,1%), siendo el factor predictivo relacionado el espesor de Breslow IV OR 3,88 IC (1,21-12,43) $p = 0,02$. En 120 (75,5%) casos, la localización del drenaje fue única y en 39 (24,5%) múltiple, de los cuales 34 (87,2%) se localizaron en el tronco. Al analizar la tasa de falsos negativos hemos de tener en cuenta que sólo contamos con 67 pacientes del total de la muestra, el resto son pérdidas. De los 67 pacientes en consideración 12 casos (17,9%) fueron falsos negativos, asociándose como factor de riesgo para obtener un resultado falso negativo la ulceración OR 3,61 IC (0,96-13,52) $p = 0,05$ y el espesor de Breslow 2-4 mm OR 6,75 IC (1,47-30,95) $p = 0,01$ y como factores que protegen de obtener un resultado falso negativo la infiltración intratumoral OR 0,04 IC (0,01-0,52) $p = 0,02$ y la infiltración peritumoral OR 0,16 IC (0,03-0,96) $p = 0,05$.

Conclusiones: La BSGC representa una herramienta de gran importancia para conocer la afectación ganglionar, factor de gran pronóstico en el sistema de estadificación actual. Tras nuestro estudio concluimos que esta técnica seleccionó de forma adecuada a los candidatos a linfadenectomía. El melanoma de tronco

fue la principal localización de drenaje múltiple. El único factor predictor de resultado positivo del ganglio centinela fue el espesor tumoral. Fueron predictores de falso negativo la ulceración y el espesor de Breslow.