



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-085 - DETECCIÓN MAGNÉTICA DEL GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA EN EL CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES

Herrerías González, Fernando; Gatiús Calderó, Sonia; Ros López, Susana; de la Fuente Juárez, M^a Cruz; Rius Riu, Ferran; Muriel Álvarez, Pablo; Olsina Kissler, Jorge Juan; Baena Fustegueras, Juan Antonio

Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida.

Resumen

Introducción: La implementación de la biopsia del ganglio linfático centinela (BGLC) en los pacientes con carcinoma papilar de tiroides (CPT) es controvertida. La detección exitosa del ganglio linfático centinela ha sido evaluada mediante el uso de radio-isótopos, tinciones o nano partículas de carbono. Existen sin embargo algunos inconvenientes notables en estas técnicas. El uso del óxido de hierro superparamagnético (OHSP) ha alcanzado los resultados estándar en la BGLC en el cáncer de mama por lo que se propone como una nueva metodología que permita la implementar esta técnica en el CPT.

Objetivos: El objetivo principal del presente estudio es evaluar la aplicabilidad técnica de la biopsia del ganglio linfático centinela guiada mediante un trazador compuesto de óxido de hierro superparamagnético en pacientes con CPT y sin adenopatías en el estudio clínico preoperatorio (cN0). Se pretende, además, estudiar la capacidad de predicción de afectación de compartimento cervical central.

Métodos: La BGC guiada magnéticamente (mBGC) se realizó utilizando como trazador el óxido de hierro superparamagnético con recubrimiento orgánico (Sienna) y el sistema de detección magnética Sentimag. La tiroidectomía total y la disección del compartimento central (DCC) se realizó en todos los pacientes. La biopsia del ganglio linfático centinela y del compartimento central se evaluó mediante examen histológico postoperatorio. La falta de ganglios linfático en la biopsia se consideró un caso fallido de la técnica.

Resultados: Desde 2014 hasta 2016, 33 pacientes consecutivos con CPT se incluyeron en el estudio. Un total de 20 pacientes cumplieron los criterios de inclusión para evaluar la aplicabilidad y rendimiento de la mBGLC. La mBGLC fue exitosa en 16 pacientes, con una tasa de detección del ganglio linfático centinela del 80%. Se detectó una media de dos ganglios linfáticos centinelas (GLC) por paciente y una media de 10,5 ganglios linfáticos en el compartimento central no centinela (GLNC). Un 55% de los pacientes no tenían afectación ganglionar (pN0). El 25% tuvo una afectación exclusiva del GLC, y no se encontraron falsos negativos. La concordancia entre GLC y compartimento central fue del 87,5%. La predicción de la afectación del compartimento central a través de la mBGLC obtuvo una sensibilidad del 100%, especificidad de 81,8%, valor predictivo positivo del 71,4% y un valor predictivo negativo del 100%. Un 71,4% del total de pacientes con ganglios afectados se beneficiarían de la mBGLC, mientras que en todos los pacientes sin ganglios afectados (56,2%) se confirmaría la no necesidad de una linfadenectomía central. En nuestra serie, el examen patológico definitivo mostró un 45% de afectación ganglionar (pN1) en el compartimento central de pacientes con CPT y ganglios linfáticos clínicamente negativos.

Conclusiones: La biopsia del ganglio linfático centinela guiada magnéticamente (Sentimag) con el uso del óxido ferroso superparamagnético como trazador (Sienna) ha demostrado su aplicabilidad técnica en los pacientes con CPT y estadio nodal clínico negativo. Además, el mBGLC ha permitido una predicción correcta de la afectación del compartimento central, mejorando el manejo de los pacientes con CPT.