



## 0 - Marcaje con radiofármaco de nódulos pulmonares guiado por TC: técnica y resultados

C. Grassi Zamora, M. de Albert de Delas-Vigo, F. Martínez Torrens, G. Solana Tubau, E. Carreño García y L. Farras Roca

Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la técnica y evaluar los resultados del marcaje con radiofármaco guiado por TC de nódulos pulmonares tributarios de tratamiento quirúrgico.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo de 38 pacientes con nódulo pulmonar, inferior a 25mm, único o múltiple, potencialmente resecable, localizado a más de 0.5 centímetros de la pleura. Se realizó marcaje con aguja de 22G, intra o peritumoral, a 47 nódulos en 38 pacientes, 28 de ellos con antecedente oncológico. Edad media: 65 años (35-81a). Tras la inyección, se registraron imagen planar y SPECT-TC de tórax para confirmar la correcta localización del radiofármaco. La cirugía radioguiada se realizó con sonda gammadetectora a las 4-19h. Se analizó: detección gammagráfica y quirúrgica mediante sonda gammadetectora de los nódulos pulmonares, (Técnica ROLL “radio-guided occult lesion localization”), complicaciones del marcaje, márgenes de resección libres de enfermedad, resultado histológico de nódulos y la cirugía practicada.

**Resultados:** Todos los nódulos fueron accesibles para marcaje con aguja fina. Se produjo neumotórax pospuñición en 15 pacientes que no requirieron drenaje prequirúrgico. La gammagrafía prequirúrgica y la sonda gammadetectora mostraron captación focal intrapulmonar en todos los pacientes. Hubo márgenes de resección libres de enfermedad en 46 de 47 nódulos. La anatomía patológica informó de malignidad en 32 nódulos (24 metástasis, 8 primarios) y benignidad en 15. A 34 pacientes se les practicó segmentectomía atípica y lobectomía a 4.

**Conclusiones:** El marcaje con radiofármaco guiado por TC de pequeños nódulos pulmones, es una técnica segura, con escasas complicaciones, que permite mejorar su localización intraoperatoria y practicar técnicas quirúrgicas más conservadoras.