



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-163. - EXPERIENCIA INICIAL EN LA BIOPSIA DEL GANGLIO CENTINELA EN EL CÁNCER VESICAL MUSCULOINFILTRANTE

M. Canelas, P. Navarro, F.M. Armas, J. Herrera, M.A. Santana, M.C. Isla, J.L. Artiles, M.J. Hernández y L.A. Henríquez

CHUIMI. Complejo Hospitalario Universitario Insular. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivo: Analizar la aplicabilidad de la BGC en pacientes con carcinoma vesical musculoinfiltrante (CVMI). Evaluar la eficacia de la técnica, y valorar las posibilidades de validación de la misma de cara a reducir la extensión de la linfadenectomía. Describir el porcentaje de complicaciones derivadas de la linfadenectomía radioguiada y las dificultades de la puesta en práctica.

Material y método: Se incluyeron en el estudio 9 pacientes, todos varones, de edades comprendidas entre 57 y 83 años, diagnosticados por RTU de CVMI de origen urotelial y Ca in situ, y sin evidencia clínica de afectación ganglionar ni afectación metastásica. El día previo a la intervención comenzó el protocolo con la inyección peritumoral del trazador vía cistoscópica (5 mCi 99mTc-Nanocoll). Se adquirieron imágenes gammagráficas precoces y tardías, así como SPECT TAC de la región abdomino-pélvica, para localizar los GCs. Se intervino a todos los pacientes mediante cistoprostatectomía radical abierta, después de la cual se llevó a cabo la localización intraoperatoria del/los GCs, y posteriormente la linfadenectomía ampliada en todos los casos.

Resultado: Se muestran en la tabla.

Nº	Estadio	GC vistos	Detecc	GnoCmtts/	GCmtts/	Estadio
	Post-RTU		GC QX	GnoC total	GC total	
1	pT2G3	3	4	0	2/5	pT2aN2
2	pT2G3	2	2	5/27	2/3	pT3aN2
3	pT2aG3	1	2	2/3	1/2	pT1N2
4	pT2G3	0	3	0	0/0	pT2N0

5	pT2aG3	0	0	0	0/0	pT2aN0
6	pTis	7	7	0	0/0	pT1N0
7	pT2b	4	0	0	0/0	pT0N0
8	pT2G3	0	0	0	0/0	pT2aN0
9	9T2aG3	0	0	0	0/0	pT2aN0

Conclusiones: La BGC en este tipo de cáncer es una técnica factible, no exenta de dificultades, entre las cuales la más importante parece ser la de conseguir reproducir el drenaje linfático en un órgano hueco como lo es la vejiga. Esta técnica podría proporcionar beneficios diagnósticos y terapéuticos importantes (mapeo linfático individualizado, mejor estadificación y tratamiento), pero hacen falta más estudios que lo demuestren.