



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-146. - GANGLIO CENTINELA EN TUMORES DE CABEZA Y CUELLO. AMPLIACIÓN DE INDICACIONES

M. Bellón Guardia¹, M.P. Talavera Rubio¹, R.J. Galán Hernández², B. González García¹, L. González López³, A. Palomar Muñoz¹, A. Gutiérrez Jiménez², P. Redondo Parejo² y A. Soriano Castrejón¹

¹Medicina Nuclear; ²Cirugía Maxilofacial; ³Anatomía Patológica. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Objetivo: Comparar la biopsia selectiva de ganglio centinela (BSGC) con la linfadenectomía ganglionar en pacientes afectos de un tumor de cavidad oral u orofaringe ampliando indicaciones a otras localizaciones del área de cabeza y cuello para valorar parámetros de aplicabilidad clínica.

Material y método: Pacientes reclutados prospectivamente (PI 2010/63) afectos de un tumor de cabeza y cuello en estadio T1-2N0 clínico y radiológico, diagnosticados mediante PAAF y programados para exéresis y vaciamiento ganglionar electivo. Se realizó linfogammagrafía quirúrgica 2-3 horas antes de la intervención tras inyección perilesional de cuatro dosis de 9MBq de radiocoloide obteniendo imágenes planares y tomográficas, identificando el número y localización anatómica del/los ganglios centinelas (GC). Los GC fueron estudiados mediante tinción de H/E.

Resultado: Se han incluido 23 pacientes (17 varones), 16 de ellos con tumor de cavidad oral (8 suelo de boca, 7 lengua y 1 en amígdala) y 7 extra-orales (6 en labio y uno en seno maxilar) todos ellos epidermoides. En 8/23 pacientes se realizó vaciamiento bilateral por sobrepasar la lesión la línea media, no visualizando migración al lado contralateral en 3/8. En total se han analizado 31 procedimientos de BSGC, 22 de localización oral y 9 extra-orales. La tasa de detección de ganglio centinela ha sido del 90% (28/31). En 8 procedimientos se detectó enfermedad en la linfadenectomía. Se obtuvieron dos resultados falsos negativos ambos en tumores de suelo de boca. Se obtuvo una sensibilidad global de la técnica del 75%, una especificidad del 100% y VPN del 90%. En localización extra-oral la sensibilidad, especificidad y el VPN fueron del 100%.

Conclusiones: Los datos obtenidos aún en la curva de validación, harían plausible la incorporación de tumoraciones epidermoides extra-orales como el labio dentro de las indicaciones de ganglio centinela de cabeza y cuello, no pareciendo rentable la técnica en tumores de suelo de boca.