



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



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

M. Bellón Guardia<sup>1</sup>, M.P. Talavera Rubio<sup>1</sup>, R.J. Galán Hernández<sup>2</sup>, B. González García<sup>1</sup>, L. González López<sup>3</sup>, A. Palomar Muñoz<sup>1</sup>, A. Gutiérrez Jiménez<sup>2</sup>, P. Redondo Parejo<sup>2</sup> y A. Soriano Castrejón<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Cirugía Maxilofacial; <sup>3</sup>Anatomía 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 prequirúrgica 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.