Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2015;34(Supl 1):29

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

0 - EXPERIENCIA INICIAL EN CIRUGÍA RADIOGUIADA DE LA RECIDIVA DEL CÁNCER DIFERENCIADO DE TIROIDES. ESTUDIO PROSPECTIVO PRELIMINAR

E. Ramos Moreno[1], M.D. Martínez del Valle Torres[1], T. Amrani Raissouni[1], L. Ocaña Wihelmi[2], M.V. Ortega Jiménez[3], J. Ruiz Escalante[4], E. Gluckmann Maldonado[2] y J.M. Jiménez-Hoyuela García[1]

[1]Medicina Nuclear; [2]Cirugía; [3]Anatomía Patológica; [4]Radiodiagnóstico. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivo: Exponer nuestra experiencia con el método ROLL (Radioguieded Occult Lesion Localisation), para la localización preoperatoria de recidivas locorregionales del cáncer diferenciado de tiroides (CDT).

Material y métodos: Estudio prospectivo de 18 pacientes, edad media de 55 ± 10,8 años (7 varones, 11 mujeres). Se administra 0,4-0,6 mCi de macroagregados de albúmina marcado con ^{99m}Tc (MAA-^{99m}Tc) en 0,05 ml. Inyección intralesional guiada mediante ecografía. La localización quirúrgica se realizó mediante una sonda gammadetectora. Las piezas obtenidas fueron tratadas de forma convencional para su estudio histopatológico. El programa empleado para el análisis estadístico fue SPSS (versión 22.0 para Windows; SPSS, Chicago, IL).

Resultado: 18 pacientes, 15 lesiones ganglionares y 3 en lecho tiroideo, tamaño medio de 1,36 ± 0,5 cm. En el 100% de los casos se localizó la lesión, con confirmación anatomopatológica en 12 casos (75%), siendo negativa en 6 (25%). En 0/11 casos se produjo morbilidad significativa tras la extirpación de la lesión a pesar de que 8 pacientes tenían al menos 3 intervenciones previas en región cervical.

Conclusiones: La cirugía radioguiada ROLL en CDT es una técnica sencilla y rápida que permite la exéresis de la lesión con seguridad. Muy efectiva en la localización de la lesión sospechosa de recidiva. Este estudio preliminar influirá en el devenir del resto del trabajo, ya que el haber alcanzado un 75% de casos positivos, nos obliga acotar mejor las indicaciones, con vistas a reducir el 25% de casos negativos. El valor de tiroglobulina y el tamaño de la recidiva se revelan como los parámetros más importantes a la hora de decidir futuros candidatos.

See front matter © 2015 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados