



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - UTILIDAD DEL GANGLIO CENTINELA EN EL CÁNCER DE VULVA

A. Sainz-Esteban, C. Gamazo Laherrán, J.G. Villanueva Curto, A. Cobo Rodríguez, M.L. González Selma, M.A. Ruiz Gómez y R. Olmos García

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivo: Determinar el índice de detección y el valor predictivo negativo (VPN) de la biopsia selectiva de ganglio centinela (BSGC) en el cáncer de vulva (CV).

Material y métodos: Se ha realizado un estudio retrospectivo en 8 mujeres con CV remitidas a nuestro servicio para la realización de BSGC entre 2007 y 2014 [melanoma (1), adenocarcinoma de la glándula de Bartholino (1) carcinomas epidermoide (5) y sebáceo (1)]. Siete pacientes presentaron un estadio I y la paciente con el melanoma presentó un estadio IIb. Tres pacientes presentaron tumoraciones en la línea media. Ninguna presentaba adenopatías inguinales sospechosas ni tratamiento previo con radioterapia o cirugía. Tras la administración intradérmica de 37-148 MBq de ^{99m}Tc -Nanocoloide se realizaron imágenes planares dinámicas y estáticas y en 6 SPECT/TC. En 5 pacientes tras la BSGC se realizó una linfadenectomía inguinal (LI) (bilateral o unilateral según la localización de la lesión) ya que la técnica de BSGC en este centro se halla en periodo de validación. Se ha realizado seguimiento clínico de al menos 9 meses.

Resultado: En las imágenes planares se identificaron 11 GC en las 8 pacientes (índice de detección: 100%). El SPECT/TC no detectó ganglios adicionales pero mejoró la localización de todos los GC. Siete pacientes presentaron drenaje unilateral y una, con un tumor en la línea media, drenaje bilateral. El GC fue positivo para metástasis en 2 pacientes y negativo en 6. De estas últimas la LI fue negativa en tres y el seguimiento clínico en 2. La paciente restante, con tumoración en la línea media, presentó un GC derecho que fue negativo y no mostró ningún otro ganglio afectado en la LI derecha; sin embargo, en la LI izquierda mostró varios ganglios metastásicos (falso negativo) (VPN: 5/6).

Conclusiones: La BSGC es una técnica útil en la detección de la afectación linfática en el CV en estadios precoces.