Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2017;36(Supl 1):11

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

158 - IMPLANTACIÓN DE LA TÉCNICA DE GANGLIO CENTINELA EN EL CÁNCER DE CÉRVIX Y ENDOMETRIO: EXPERIENCIA INICIAL

S. Seijas, A. Prieto, J. Cardona, I. Plaza, R. de Teresa, L. Rodríguez, A. Sanfiel, J. Mucientes y M. Mitjavila

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda. Madrid.

Resumen

Objetivo: Analizar nuestra experiencia en la implantación del ganglio centinela (GC) en el cáncer de cérvix y de endometrio.

Material y métodos: Se utilizaron como criterios de inclusión para realizar el GC en el cáncer de cérvix: estadios IA1, IA2, IB1, IIA1. Los criterios de inclusión en el cáncer de endometrio fueron: estadios IA. La técnica utilizada fue la inyección cervical del radiotrazador en 4 puntos, adquisición de imágenes (estáticas y SPET/TC) a los 30 minutos y 2 horas y uso de sonda laparoscópica. Se analizó la tasa de detección.

Resultado: Llevamos realizados un total de 15 procedimientos, 6 en cérvix y 9 en endometrio. De los 6 cáncer de cérvix se observó migración en 5: bilateral a ilíaca externa 2, unilateral a ilíaca externa izquierda 2, unilateral a ilíaca común derecha 2, unilateral a ilíaca común izquierda 1, y unilateral a obturatriz 1. En 4 pacientes el/los GC fueron negativos, sin encontrarse afectación ganglionar en la linfadenectomía; 1 GC fue positivo sin observarse más ganglios afectos en la linfadenectomía. Tasa de detección del 83%. De los 9 pacientes con cáncer de endometrio 1 se anuló la cirugía, y migraron 5: migración bilateral a ilíacas externas 1, unilateral a ilíaca externa izquierda 1, unilateral a ilíaca externa derecha 2, unilateral a ilíaca común 1 y unilateral a mesorecto izquierdo 1. Todos los GC fueron negativos para malignidad. La tasa de detección del 62%.

Conclusiones: En el cáncer de cérvix hemos obtenido una tasa de detección acorde con la bibliografía con una correlación AP que permitirá la validación de la técnica y modificar la actitud terapéutica. La tasa de detección del cáncer de endometrio, aunque baja está acorde con la literatura. Es necesario mucha más experiencia para su validación e implantación como técnica que modifique el manejo de las pacientes.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados