



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



163 - RELACIÓN ENTRE EL TAMAÑO DE LAS METÁSTASIS DEL GANGLIO CENTINELA EN PACIENTES CON MELANOMA CUTÁNEO Y EL NÚMERO DE LINFADENECTOMÍAS METASTÁSICAS

J. Rodríguez-Rubio Corona¹, E. Noriega Álvarez¹, A. Benítez Segura¹, J. Suils Ramón², A. Rodríguez-Gasén¹, J.R. Ferreres Riera¹, M.T. Soler Monso¹, D. Pérez Sidelnikova¹ y C. Gámez Cenozo¹

¹Hospital Universitari de Bellvitge. Barcelona. ²IDI-MNU.

Resumen

Objetivo: Analizar la relación entre el tamaño de las metástasis detectadas mediante biopsia selectiva del ganglio centinela (GC) en pacientes (p) afectados de melanoma cutáneo y el número de linfadenectomías (LDN) metastásicas.

Material y métodos: Estudio retrospectivo (enero/2014-diciembre/2016) de 100p con melanoma cutáneo y biopsia selectiva del GC. A todos se les realizó linfogammagrafía tras la administración de 5 mCi de ^{99m}Tc-Nanocoloide el día previo a la cirugía. En los casos en que se detectó un GC metastásico se realizó LDN diferida de la estación ganglionar a la que pertenecía el GC. Parámetros estudiados: detección quirúrgica del GC, número de estaciones ganglionares detectadas en la linfogammagrafía, número de GC metastásicos, tamaño de las metástasis del GC, número de LDN, número de LDN metastásicas y tamaño de la metástasis en la LDN.

Resultado: Detección quirúrgica del GC: 98% (en 2p no hubo detección quirúrgica del GC). Número de estaciones ganglionares detectadas gammagraficamente: 102 (en los 98p con detección quirúrgica). Número de GC metastásicos: 33 (localizados en 33 estaciones ganglionares). Tamaño de las metástasis del GC: > 2 mm: 20 GC; > 0,2-2 mm: 11 GC; ? 0,2 mm: 2 GC. Número de LDN: 31, 1p pendiente de LDN y 1p se negó a realizar LDN. Número de LDN metastásicas: 8 (26%): 5 en GC con metástasis > 2 mm y 3 en GC con metástasis entre > 0,2-2 mm.

	Linfadenectomía				
	> 2 mm	> 0,2-2mm	? 0,2 mm	Negativa	No realizada
Ganglio centinela					
> 2 mm (n = 20)	3	1	1	14	1
> 0,2-2 mm (n = 11)	1	2	-	8	-

≥ 0,2 mm (n = 2)	-	-	-	1	1
------------------	---	---	---	---	---

Conclusiones: Los resultados obtenidos no permiten obviar la LDN cuando el GC contiene metástasis de cualquier tamaño.