Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2018;37(Supl 1):22

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

0 - IMPLANTACIÓN DE LA BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA EN EL CARCINOMA DE CAVIDAD ORAL

J. Sánchez Catalicio[1], M. Gallego Peinado[1], F. Pérez Ángel[1], A.J. Montellano Fenoy[1], J.J. Haro Luna[2], M. Acosta Feria[2], M. Roldán Rubio[3] y F. Nicolás Ruiz[1]

[1]Servicio de Medicina Nuclear; [2]Servicio de Cirugía Maxilofacial; [3]Unidad de Radiofarmacia. Hospital General Universitario Santa Lucía.

Resumen

Objetivo: Analizar los resultados de la BSGC en el carcinoma de cavidad oral T1-2N0, tras su implantación en nuestro hospital.

Material y métodos: Estudio prospectivo con pacientes con carcinoma de cavidad oral T1-2N0 entre los años 2015-2018, a los que se les realiza una linfogammagrafía con adquisición de imágenes planares y SPECT-TC, con posterior exéresis tumoral, BSCG con estudio histológico intraoperatorio y vaciamiento cervical (VC) si procede. Posteriormente, se realiza seguimiento clínico-radiológico.

Resultado: Se incluyen 17 pacientes (10 mujeres) con una edad entre 31-86 años, 10 carcinomas de lengua (1 cruza la línea media), 4 en suelo de boca (1 cruza la línea media), 2 en trígono retromolar y 1 en encía. Se visualiza drenaje linfático en todos los pacientes, excepto en 1, con una tasa de detección del GC del 100% y una media de 2,9 ganglios. Se localizan GC bilaterales en 2 pacientes con carcinoma unilateral, con resultado histológico negativo para malignidad. El GC fue positivo en 2 pacientes, uno tratado con radioterapia y otro con VC con ganglios negativos y hematoma cervical postquirúrgico. Ningún paciente ha presentado recaída ganglionar, con un periodo medio de seguimiento de 15 meses.

Conclusiones: En nuestra serie, la BSGC en el carcinoma de cavidad oral es una técnica fiable, incluido el carcinoma de suelo de boca, que permite una correcta estadificación ganglionar cervical y posterior planificación terapéutica, evitando el VC y su morbilidad en el 94% de los pacientes.

© 2018 Elsevier España, S.L.U. y SEMNIM. Todos los derechos reservados.