



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - EXPERIENCIA DE UN PROTOCOLO DE CIRUGÍA RADIOGUIADA PARA TÉCNICA ROLL MEDIANTE SPECT-PORTÁTIL

J. Orozco Cortes, B. Cueto Cañadas, I. Latorre Agraz, D. Balaguer, P. Abreu, R. Martínez García, G. Garrigós, D. Reyes y T. Mut

Hospital Universitario Dr. Peset.

Resumen

Objetivo: Evaluar y comparar la técnica ROLL mediante SPECT-portátil intraoperatorio y Rx de pieza quirúrgica en comprobación de márgenes en cáncer de mama (CM). Describir protocolo quirúrgico optimizado para delimitación de bordes.

Material y método: Dos pacientes con carcinoma ductal infiltrante para ROLL. Administramos 4 mCi 99mTc-nanocoloides de albúmina en 0,3 ml mediante punción ecoguiada y medición desde piel, 24h pre-cirugía. Realizamos gammagrafía (anterior, lateral y oblicua anterior); y rastreo con SPECT-portátil, marcando con tinta indeleble la lesión. Estudio quirúrgico. Realizamos 4 rastreos, i) sobre piel ii) tras exposición de lecho quirúrgico, iii) del lecho tras exéresis y iv) a la pieza con medición en mm del centro de la actividad a los bordes, además de análisis visual de la imagen hibrida. Posteriormente, se realiza mamografía. Se ajusta la ventana del SPECT-portátil hasta alcanzar 90% de actividad, desde el cual se toman las medidas hasta el borde. Valoramos la concordancia de bordes en mm entre el SPECT-portátil y la mamografía de la pieza.

Resultado: Caso 1. Mujer 64 años. Lesión de 12 mm en CSI mama derecha. Profundidad eco: 13 mm. Profundidad SPECT-portátil: 17 mm. Borde superior 16 mm, medio 25 mm, profundo 23 mm. Rastreo iii actividad persistente en borde superior. Imagen concordante con mamografía. Caso 2. Mujer 61 años. Lesión de 7 mm en CSI mama izquierda. Profundidad eco: 15 mm. Profundidad SPECT-portátil: 12 mm. Borde superior 10 mm, medio 16 mm, profundo 11 mm. Rastreo iii sin actividad residual en lecho. Imagen mamográfica concordante.

Conclusiones: La delimitación de bordes mediante SPECT-portátil es un procedimiento factible y, sencillo para la realización en quirófano. Con este método la concordancia con la mamografía es buena por lo que planteamos incluirlo en el procedimiento ROLL.