



CO003 - APORTACIÓN DE LA BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA EN CÁNCER DE CÉRVIX

Desiree Tercero Garrido^{1,3}, *M. Victoria Guiote Moreno*^{1,3}, *Irene Partera Tejero*², *Maria Dolores Albalá González*^{1,3}, *Esther Velasco Sánchez*² y *Juan Antonio Vallejo Casas*^{1,3}

¹Medicina Nuclear, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España. ²Obstetricia y Ginecología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España. ³IMIBIC, Córdoba, España.

Resumen

Objetivo: Realizar un análisis descriptivo sobre la incorporación de la biopsia selectiva del ganglio centinela (BSCG) en cáncer de cérvix en nuestra área hospitalaria.

Material y métodos: Incluimos 22 mujeres con una edad media de 46,7 años (DE 11,65 años), desde mayo de 2020 hasta agosto de 2022, que se intervinieron por cáncer de cérvix uterino en estadios tempranos. Se les realizó el día previo a la cirugía, linfofotografía y SPECT/TC. abdominopélvico tras la inyección en los cuatro cuadrantes del cérvix de 4 mCi de 99mTc-nanocoloides de albúmina. Mediante laparotomía, guiados por gammasonda, se disecaron los ganglios centinela y se realizó estudio anatomo-patológico intraoperatorio. Se ha realizado un análisis retrospectivo incluyendo las siguientes variables, edad, histología tumoral, drenaje en linfofotografía y SPECT/TC, resultado anatomo-patológico, y complicaciones.

Resultados: En las imágenes planares se evidenció drenaje ganglionar en todos los casos excepto en dos pacientes; a hemipelvis izquierda en el 86,4% de las pacientes, a hemipelvis derecha en el 90,9%, y a nivel medial en el 50%. El SPECT/TC aportó la localización anatómica exacta de dicho drenaje y se observó un mayor número de ganglios en el 50% (media 5,1; DE 2,5) de los casos. Tras la BSCG se disecaron una media de 4,35 ganglios (DE 1,56). La localización más frecuente fue a territorio de iliaca externa izquierda (16,3%), así como la más inusual en parametrio izquierdo (1,1%). Siendo el resultado anatomo-patológico positivo de adenocarcinoma tan solo en dos pacientes (4,5%). 3 pacientes presentaron complicaciones tras la cirugía. 5 recibieron tratamiento sistémico y/o radioterapia.

Conclusiones: Con esta técnica logramos una adecuada estadificación de estas pacientes, en su mayoría jóvenes, evitando efectos secundarios frecuentes tras la linfadenectomía como linfedema de miembros inferiores.