



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO136 - BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA CON 99MTC-NANOCOLOIDES DE ALBÚMINA HUMANA (99MTC-NANO) EN PACIENTES CON CARCINOMA ORAL DE CÉLULAS ESCAMOSAS. NUESTRA EXPERIENCIA EN 7 AÑOS

Susany Angiolillo Grau, Pablo Zaragoza-Ballester, Ximena Guarnizo Poma, Marcos Avilés Jurado, Pilar Sarandeses Fernández, Sebastián Ruiz Solís, Elisa Martínez Alberó, Diana Vega Pérez y María José Tabuenca Mateo

Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Describir nuestra experiencia utilizando la biopsia selectiva del ganglio centinela (BSGC) en pacientes (p) con carcinoma oral de células escamosas (COCE) con estadio clínico (c)T1-T2N0, sometidos a escisión (Qx) del tumor primario (TU) en los últimos 7 años en nuestro centro.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 64p con COCE cT1-T2N0 (valorados mediante examen físico y tomografía), sin radioterapia externa ni cirugía cervical previa. Se realizó la inyección peritumoral-submucosa de 74 MBq de 99mTc-NANO, el día de la Qx, adquiriendo imágenes linfogammagráficas (dinámicas/planares) y SPECT/TC craneocervical, describiendo la presencia de migración linfática (ML): unilateral (UL)/bilateral (BL). Posteriormente se realiza BSGC radioguiada con gammasonda, con análisis anatomopatológico (AP) intraoperatorio mediante congelación y/o OSNA. Por último, se valora la aparición de recidiva local (RL) o ganglionar (RG) a los 2 años.

Resultados: Se analiza una muestra de 34p (53,13%) masculinos y 30p (46,87%) femeninos, entre 24-91 años (media 69), con COCE cT1N0 (81,25% [52p]) y cT2N0 (18,75% [12p]). Localización: labio (35,94% [23p]), lengua (34,37% [22p]), mucosa yugal (18,75% [12p]), alveolo maxilar (10,94% [7p]). Se produjo ML en 61p (95,31%), siendo UL ipsilateral al TU en 40p (65,57%), y BL en 21p (34,43%), de los cuales el TU traspasaba la línea media (LM) en 13p. La AP detectó diseminación ganglionar en 7p (11,47%). No se produjo ML en 3p (4,69%) en los que, tras vaciamiento cervical se describe AP N+(N1, N2b) en 2p. Se efectuó un seguimiento mínimo de 2 años (media 3,68 años) en 36p (56,25%) observando RL en 4p (11,11%), sin RG.

Conclusiones: La BSGC con 99mTc-NANO demostró un alto rendimiento en la estadificación ganglionar de pacientes con COCE cT1-T2N0, con alto porcentaje de ML sin RG a los 2 años. La AP detectó diseminación ganglionar en 11% de los casos (menor a lo reportado en la bibliografía, en probable relación con la mayoría de TU cT1 en nuestra muestra). Los TU que sobrepasan la LM presentaron drenaje BL con mayor frecuencia. En los casos sin ML observamos mayor posibilidad de afectación linfática.