



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO044 - CARACTERÍSTICAS ANATOMOPATOLÓGICAS Y SU RELACIÓN CON LA BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA EN EL MELANOMA MALIGNO

*Rocío Delgado García, Pablo Zaragoza-Ballester, Susany Angiolillo Grau, Ximena Guarnizo Poma, Marcos Avilés Jurado, Álvaro Galiana Morón, Diana Vega Pérez, Pilar Sarandeses Fernández y María José Tabuenca Mateo*

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

### Resumen

**Objetivo:** Identificar las variables demográficas e histopatológicas que se relacionan con el resultado de la biopsia selectiva de ganglio centinela (BSGC) en melanoma y su influencia en la evolución de la enfermedad.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes con melanoma maligno (índice de Breslow 1-4 mm o 1 mm con factores de riesgo) y BSGC entre 2020-2024. Se recogieron variables clínico-demográficas e histopatológicas (Breslow, Clark, ulceración, regresión, índice de mitosis e invasión linfovascular) de la lesión inicial. La evolución de la enfermedad se valoró mediante curvas de Kaplan-Meier en pacientes con un seguimiento mayor a un año.

**Resultados:** Se incluyeron 80 pacientes (edad media  $61,1 \pm 16,2$  años; 52,5% mujeres) con lesiones localizadas en tronco (37,5%), extremidades superiores (28,7%) e inferiores (17,5%). El tipo histológico más frecuente fue el melanoma de extensión superficial (73,8%). Se observó drenaje en 78/80 (97,5%) pacientes, 11 de ellos con ganglios centinela en tránsito. El ganglio centinela fue positivo (GC+) en 11/78 (14,1%) pacientes. Aquellos casos sin drenaje presentaron mayor tasa de ulceración (100,0 vs. 23,1%,  $p = 0,006$  vs. 28,1%,  $p = 0,05$ ). En el análisis de supervivencia se incluyeron 56 pacientes (media 27,1 meses de seguimiento) con recidiva en 9/56 (16,1%), más frecuentemente ganglionar (5/9, 55,6%). Los pacientes con GC+ presentaron recidivas más precoces que los casos con GC negativos (26,7 vs. 51,6 meses,  $p = 0,001$ ), sin demostrarse diferencias significativas en la supervivencia global (44,3 vs. 54,8 meses,  $p = 0,06$ ).

**Conclusiones:** La BSGC ha demostrado utilidad en la estadificación ganglionar de pacientes con melanoma maligno. La ulceración se relacionó significativamente con la tasa de drenaje, mientras que el nivel de Clark influyó en el resultado anatomopatológico del ganglio centinela. La supervivencia libre de enfermedad disminuye significativamente en pacientes con ganglio centinela positivo.