



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO009 - MODELO PREDICTIVO PARA LA LOCALIZACIÓN DEL GANGLIO CENTINELA EN NEOPLASIAS GINECOLÓGICAS

Desirée Tercero Garrido, María Victoria Guiote Moreno, Álvaro Francisco López Cano, Sergio Andrés Tejerina Tejerina, Andrés Jesús Rodríguez Llamas, María Dolores Albalá González y Juan Antonio Vallejo Casas

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

Resumen

Objetivo: Realizar un modelo predictivo a través de un análisis de regresión lineal múltiple que a partir de variables relevantes prediga el número de cuentas que vamos a obtener en quirófano de BSGC en tumores ginecológicos, de modo que facilite la localización y exéresis del ganglio centinela y permita llevar a cabo una mejor y más efectiva cirugía radioguiada.

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo y transversal, incorporando los datos de pacientes sometidas a BSGC de tumores ginecológicos desde mayo 2020 a febrero 2024. Mediante regresión lineal múltiple se plantea una ecuación predictiva de la tasa de cuentas en quirófano.

Resultados: Se han realizado análisis de regresión lineal simple previos que han demostrado correlación entre varias variables independientes (número de cuentas en SPECT/TC, edad y número de ganglios observados en infogammagrafía precoz, tardía y SPECT/TC) y la variable tasa de cuentas en quirófano. Se han comprobado los supuestos de normalidad, linealidad y ausencia de colinealidad en el modelo de regresión lineal múltiple elaborado. Se ha obtenido una ecuación predictiva de tasas de cuentas en quirófano con un R cuadrado de 0,95 y un R cuadrado ajustado de 0,94. Dicha ecuación se ha testado posteriormente en una muestra de pacientes ajena a la base inicial con buena correlación de los datos.

Conclusiones: El número de cuentas en SPECT/TC, la edad y el número de ganglios obtenidos en infogammagrafía precoz, infogammagrafía tardía y estudio SPECT/TC han demostrado que predicen la tasa de cuentas obtenidas en quirófano, sirviendo de guía al médico nuclear en cirugías radioguiadas de tumores ginecológicos. Al no existir bibliografía referente a este tema, se puede considerar un inicio para futuras investigaciones más profundas con un mayor número de datos.