



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PDT-8 - UTILIDAD DE LA GAMMACÁMARA PORTÁTIL EN LA REALIZACIÓN DE LA TÉCNICA ROLL EN TUMORES DE MAMA NO PALPABLES

M.J. Poyato Ortiz, C. Martínez Sánchez, J.A. López de Molina Martínez, L.M. Mena Bares, J. Sánchez Catalicio, F. Pérez Ángel, M. Gallego Peinado y J.F. Contreras Gutiérrez

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Santa Lucía. Cartagena.

Resumen

Objetivos: Valorar la utilidad de la gammacámara portátil en la localización de lesiones mamarias no palpables al diagnóstico o tras tratamiento neoadyuvante como alternativa al uso clásico del arpón.

Material y métodos: Se realiza la técnica ROLL en 10 pacientes con cáncer de mama durante el periodo de tiempo comprendido entre octubre de 2012 y enero de 2013, según el siguiente protocolo: el día previo a la intervención quirúrgica se realiza la inyección intratumoral ecoguiada o por esterotaxia de 1 mCi MAA ^{99m}Tc en un volumen de 0,2 ml y la adquisición de 2 imágenes planares de 5 minutos con matriz 128x128, anterior en decúbito supino y lateral en decúbito prono a fin de comprobar la correcta localización del trazador en el tumor y detectar posibles contaminaciones externas. Posteriormente se localiza el tumor con la gammacámara portátil, colocando el colimador próximo a la región a explorar. El facultativo marca en la piel la posición del tumor con tinta indeleble, ayudado por el láser en las proyecciones que considere necesarias. Al día siguiente en el quirófano el cirujano realiza la tumorectomía ayudado por las imágenes adquiridas a tiempo real por la gammacamara y una vez realizada su exérésis se comprueba el lecho quirúrgico para confirmar que no existen restos tumorales. Se delimitan los márgenes de resección de la pieza ex vivo ayudados por un puntero radiactivo (^{99m}Tc) para determinar si es necesario la ampliación de alguno.

Resultados: En las 10 pacientes se obtiene una correcta localización y exérésis del tumor con márgenes libres de enfermedad.

Conclusiones: La técnica ROLL permite una correcta exérésis de las lesiones mamarias no palpables al diagnóstico o tras tratamiento neoadyuvante de forma precisa, evitando así otras técnicas invasivas.