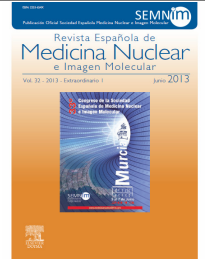




# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## P-88 - BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA EN CÁNCER DE ENDOMETRIO

C. Escabias del Pozo, M.D. Diestro Tejeda, R. Couto Caro, S. Rodado Marina, M. Coronado Poggio, M.D. Marín Ferrer y L.M. Martín Curto

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** El cáncer de endometrio es el tumor maligno del tracto genital femenino más frecuente en el mundo occidental y el segundo en mortalidad, tras el cáncer de ovario. La invasión miometrial mayor al 50% o estadio IB, el grado histológico G3, la invasión linfovascular, el carcinoma seroso-papilar o célula clara, la afectación cervical o estadio II y la extensión a los anejos o estadio IIIA, son los principales factores de riesgo de diseminación linfática en el cáncer de endometrio. El objetivo del estudio es la detección y validación de la técnica de ganglio centinela mediante ultraestadificación (H&E, impronta citológica y ultraestadificación por microcortes seriados) en cáncer de endometrio.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo de 17 pacientes (p) con cáncer de endometrio, en los que se realizó linfogammagrafía prequirúrgica mediante la inyección de 148 MBq de  $^{99m}\text{Tc}$  nanocoloide de albúmina, pericervical superficial y profunda, a las 3 y 9 horas, obteniéndose imágenes gammagráficas planares a los 30 minutos y 2 horas y, SPECT-CT. En todos los pacientes se administró colorante vital pocos minutos antes de la intervención quirúrgica. El abordaje quirúrgico de los ganglios centinela se realizó en todos los pacientes por vía laparoscópica. Se realizó linfadenectomía pélvica en 71% (12p) y paraórtica en 35% (6p).

**Resultados:** La linfogammagrafía prequirúrgica detectó ganglio centinela en el 88%, el drenaje resultó bilateral en el 59% y, se detectó drenaje en ganglios paraórticos en el 18%. Se extrajeron un total de 34 ganglios centinela. El 6% (1p) presentaron metástasis en ganglios pélvicos y 12% (2p) en ganglios paraórticos.

**Conclusiones:** La biopsia selectiva de ganglio centinela del ganglio centinela en cáncer de endometrio garantiza una aproximación más exhaustiva en la estadificación quirúrgica laparoscópica. Es necesario aumentar el tamaño de la muestra para obtener resultados de seguridad y eficacia en la técnica de ganglio centinela en cáncer de endometrio.