



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## P-85 - BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA (BSGC) EN PACIENTES CON MELANOMA. NUESTRA EXPERIENCIA EN 88 PACIENTES

*P. Borrelli, P. Bello Arques, M. Falgás Lacueva, A. Repetto, C. Igua Sáenz, B. Martínez Sanchis, P. Sopena Novales y C. Olivas Arroyo*

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la sensibilidad y el VPN de la BSGC en pacientes con melanoma.

**Material y métodos:** Se realizó estudio descriptivo retrospectivo con 88 pacientes (38 mujeres y 50 varones) con edad media de 60,17 años (rango 29-89), de abril 2005 a enero 2013, a los que se practicó BSGC tras la intervención quirúrgica con diagnóstico anatomo-patológico de melanoma maligno. Se reportaron 4 acrolentiginosos (4,5%), 2 carcinomas de células de Merkel (2,27%), 2 células fusiformes (2,27%), 1 in situ (1,13%), 4 infiltrantes (4,5%), 4 lentiginosos infiltrantes (4,5%), 7 nodulares (7,95%), 1 nevoide nodular (1,13%), 2 pagetoides (2,27%), 1 polipoide nodular (1,13%), 33 superficiales (37,5%) y 27 superficiales infiltrantes (30,68%). Se realizaron 3 inyecciones subdérmicas pericicatriciales de 0,3 mCi  $^{99m}$ Tc-nanocoloides de albúmina en 0,2 ml y posteriormente se realizó un estudio dinámico e imágenes planares con gammagrafía convencional.

**Resultados:** En total se visualizaron 141 ganglios en 89,77% (80/88) de pacientes, media de 1,76/paciente. Se extrajeron 171 ganglios para biopsia. En 8 pacientes no hubo migración. El resultado de anatomía patológica fue negativo en 87,5% pacientes (70/80), positivo en 5% (4/80) y se encontró micrometástasis en 6,25% (5/80). 2 pacientes presentaron recaída múltiple (local y pulmonar, local y ganglionar), 1 pulmonar, 6 locales y 1 linfática axilar. Los 2 pacientes que presentaron recaída ganglionar/linfática presentaron metástasis en la BSGC. A los 8 pacientes sin migración no se realizó vaciamiento ganglionar y se hizo seguimiento clínico sin presentar recaídas.

**Conclusiones:** La técnica de la BSGC fue aceptablemente sensible al detectar el GC en 90,9% (80/88), y con un VPN del 100% para recaídas ganglionares/linfáticas. Sin embargo la diferencia numérica entre ganglios extirpados (171) vs ganglios visualizados (139), así como los 8 pacientes donde no se visualizó migración, hace necesario valorar la utilización de técnicas más sofisticadas, como el SPECT/TC para una mayor sensibilidad.