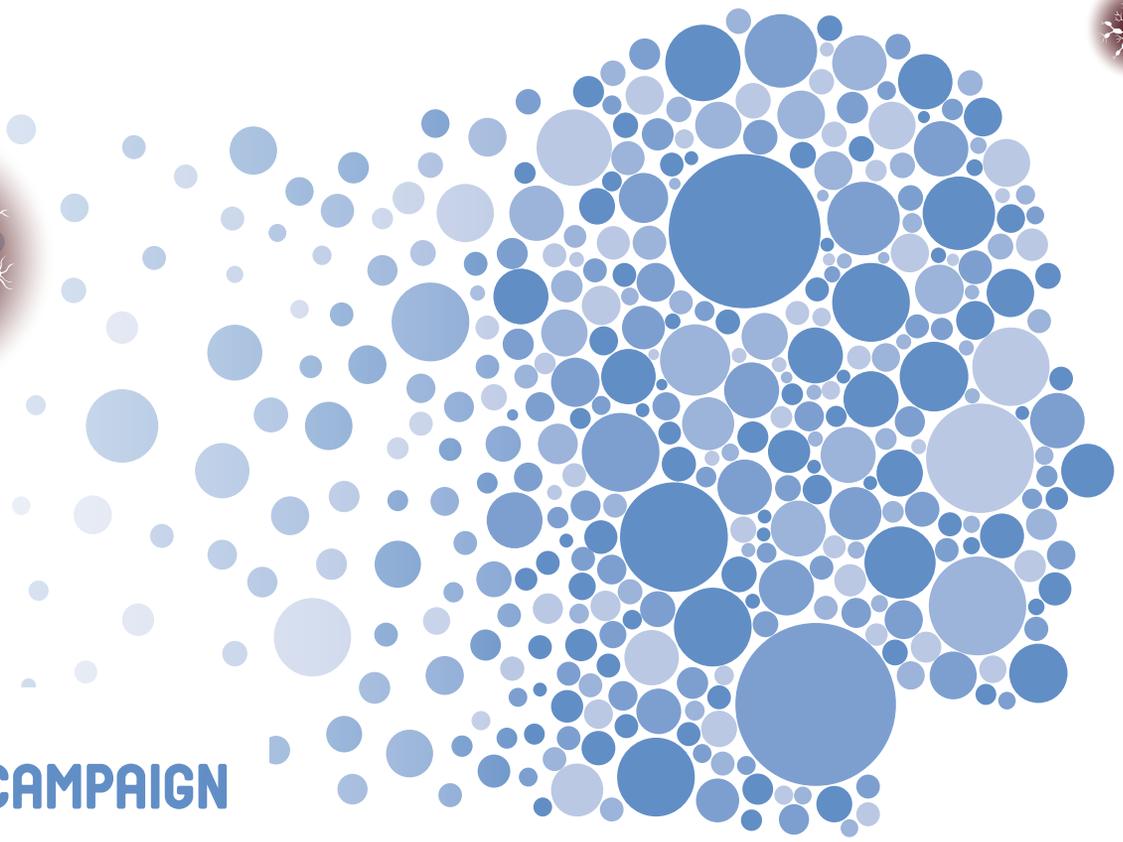
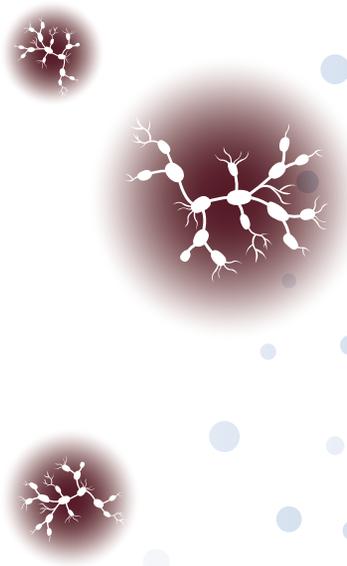
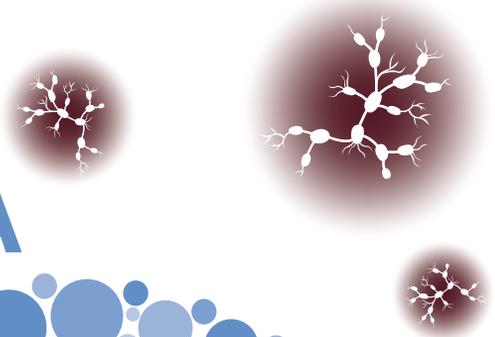


# BIOPSIA DEL GANGLIO CENTINELA



**MAKESENSECAMPAIGN**

## ¿QUÉ SON LOS GANGLIOS LINFÁTICOS?

Los ganglios linfáticos son pequeños órganos que forman parte del sistema linfático del organismo. Se encuentran por todo el cuerpo y están conectados por los vasos linfáticos. Los ganglios linfáticos se organizan en grupos y se encuentran en una serie de lugares, entre ellos:

- el cuello
- axilas
- tórax
- abdomen
- ingle

Los ganglios linfáticos son importantes para ayudar a determinar si las células cancerosas han desarrollado la capacidad de propagarse hasta otras partes del cuerpo. Muchos tipos de cáncer se propagan a través del sistema linfático, y uno de los signos más tempranos de que el cáncer se ha propagado es su presencia en los ganglios linfáticos más cercanos.



## ¿QUÉ ES UN GANGLIO CENTINELA?

Un ganglio centinela se define como el primer ganglio linfático al que las células cancerosas tienen más probabilidades de propagarse a partir de un tumor primario.

## ¿QUÉ ES UNA BIOPSIA DEL GANGLIO CENTINELA?

Una biopsia del ganglio centinela es un procedimiento en el que el ganglio centinela se identifica, se extirpa y se examina para determinar si hay presencia de células cancerosas. Un resultado positivo de la biopsia del ganglio linfático centinela indica que el cáncer está presente en el ganglio centinela, lo cual indica que el cáncer ha comenzado a propagarse y puede estar presente en otros ganglios linfáticos cercanos (llamados ganglios linfáticos regionales) y posiblemente en otros órganos.



## ¿A QUÉ PACIENTES SE SOMETE HABITUALMENTE A UNA BIOPSIA DEL GANGLIO CENTINELA?

Los pacientes con cáncer de cabeza y cuello pueden someterse a una biopsia del ganglio centinela. Además, también se puede dirigir a otros lugares dependiendo del tipo y el sitio del cáncer.



Cánceres  
de cabeza y  
cuello

## PERCEPCIONES ACTUALES DE LAS BIOPSIAS DEL GANGLIO CENTINELA

Los protocolos de tratamiento actualmente aceptados son que los pacientes con una probabilidad de metástasis subclínicas superior al 20 %, basada en el tamaño del tumor primario, deben someterse a una disección electiva del cuello (DEC). Sin embargo, dicha norma puede conducir a que hasta el 80 % de los pacientes se sometan al procedimiento DEC y no se beneficien de este, pero sigan sujetos a los riesgos del procedimiento.

## ¿CUÁLES SON LAS VENTAJAS DE REALIZAR UNA BIOPSIA DEL GANGLIO CENTINELA EN PACIENTES CON CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO?

1

Confirmar la presencia de metástasis regionales para determinar el tratamiento y el pronóstico de los pacientes con cáncer de cabeza y cuello.

2

Identificar el estadio del cáncer.

3

Estimar el riesgo de que las células tumorales hayan desarrollado la capacidad de propagarse a otras partes del cuerpo.

4

La posibilidad de ofrecer a los pacientes una alternativa a soluciones quirúrgicas más extensas.

5

La biopsia de ganglios linfáticos centinela es una intervención quirúrgica mínimamente invasiva que requiere menos tiempo de quirófano y tiene como resultado una recuperación más rápida de los pacientes. También puede conducir a que los pacientes sean dados de alta mucho antes en comparación con la disección electiva del cuello, que es una cirugía invasiva con morbilidad y riesgos significativos.

## ¿QUIÉN REALIZA LA BIOPSIA DEL GANGLIO CENTINELA?

Los cirujanos a menudo realizan biopsias de ganglios linfáticos centinela a pacientes con cáncer de cabeza y cuello. En algunos centros, los cirujanos especializados, como los cirujanos plásticos u oncólogos, llevan a cabo la intervención. Este procedimiento es multidisciplinar y los cirujanos deben asegurarse de que los especialistas en medicina nuclear, y patólogos participen activamente para la adecuada aplicación de este procedimiento.

## RECOMENDACIONES

El enfoque de equipo multidisciplinar (EMD), en el cual médicos de diferentes especialidades colaboran e interactúan como un equipo, se ha convertido en un aspecto cada vez más importante en el tratamiento del cáncer de cabeza y cuello para proporcionar un tratamiento eficaz, oportuno y basado en la evidencia científica de estos tumores complejos y diversos. Los miembros del EMD pueden variar en cada centro, dependiendo de los recursos disponibles y de los médicos, pero un equipo normalmente incluye cirujanos de cabeza y cuello, radiooncólogos y oncólogos clínicos, especialistas en diagnóstico por la imagen,

enfermeros y trabajadores sociales. Una de las ventajas del enfoque multidisciplinar en el cáncer de cabeza y cuello es que permite ofrecer a los pacientes una variedad de opciones de tratamiento cada vez mayor por un equipo de especialistas que se mantienen al tanto de los últimos desarrollos en sus respectivos campos. Los PS que trabajan en cáncer de cabeza y cuello deben estar al tanto de las últimas técnicas disponibles para evaluar el estadiaje de sus pacientes. Determinar si el cáncer se ha propagado es crucial para el pronóstico del paciente y asegurar que recibe un tratamiento óptimo.



Llevar a cabo la campaña *Make Sense*:



Proporcionan apoyo en Europa a la campaña *Make Sense*:

MERCK



 Bristol-Myers Squibb