

Tratamiento del tumor del cuerpo carotídeo con radionúclidos

Gregorio Skromne Kadlubik,* Ricardo Hidalgo Rico*

RESUMEN

Introducción. Los tumores del cuerpo carotídeo, llamados paragangliomas alojados generalmente en el cuello, pueden ser tratados con el radionúclido complejo colorante proteico Tc-99m. **Reporte de caso.** En tres casos seleccionados de tumor de cuerpo carotídeo inoperables se administró “complejo colorante proteico radiactivo” a dosis de radiólisis por una sola ocasión vía endovenosa y se controlaron durante seis meses clínica, laboratorial y centelleográficamente con remisión del tumor y sin ningún efecto adverso. **Conclusión.** Por los excelentes resultados y a reservas de mayor casuística (que estamos acumulando), proponemos este nuevo método y radiofármaco para el control y tratamiento de los tumores del cuerpo carotídeo.

Palabras clave: Radiólisis, tumor del cuerpo carotídeo, complejo colorante proteico radiactivo.

ABSTRACT

Introduction. The tumors of the glomus carotideum so called paragangliomas lodged generally at the neck can be treated by the complex radionuclide multifaceted colouring Tc-99m. **Case report.** We give “proteic colorant complex labelled with radionuclides” in three cases of tumor of the glomus carotideum with very encouraging results and in a harmless form. During six months the patient have clinical, laboratorial and centelleographic controls, till the radiolysis of the tumor. **Conclusion.** Because of the good results of this non invasive method, we proposed the new radiopharmaco and method (of course with more casuistic) for the control and treatment of the “glomus carotidium tumors”.

Key words: Glamus carotidum tumor, proteic colorant complex i 131, radiolysis.

INTRODUCCIÓN

El cuerpo carotídeo normal funciona como quimiorreceptor; es sensible a modificaciones en el pH y a expresiones parciales de bióxido de carbono y oxígeno en la sangre circulante y por ello regulan la respiración en conjunto con otros reflejos respiratorios.¹ Los tumores de este órgano también se llaman paragangliomas y en general llaman la atención por una masa palpable en cuello o porque el paciente percibe la transmisión del pulso arterial y pueden producir el síndrome del seno carotídeo.² En una publicación anterior describimos el radionúclido complejo colorante proteico Tc-99m para el diagnóstico por centelleografía de estos tumores³ y ahora presentamos nuestra experiencia en el uso del mismo radiofármaco con emisores betta para radiolizar esos tumores (con excelentes resultados).

REPORTE DE CASO

En tres casos de tumor del cuerpo carotídeo certificado por diagnóstico clínico, laboratorial y centelleográfico³ se les administró 6 milicuries de complejo colorante proteico i-131q (previo bloqueo de la glándula tiroidea con i-127) intravenoso, de acuerdo con los métodos descritos en anterior publicación.³ Todos los pacientes fueron controlados por un periodo mínimo de seis meses para detectar posibles efectos adversos del radiofármaco y/o procedimiento (que adelantamos no los hubo), al final de los cuales fueron dados de alta por radiólisis del tumor y cesamiento de la sintomatología, aunque siguen bajo vigilancia médica periódica cada tres meses.

DISCUSIÓN

Los tumores de cuerpo carotídeo son lesiones pequeñas, bien encapsuladas, que rara vez exceden los 5 cm de diámetro, íntimamente adheridos a la bifurcación de la carótida primitiva; de forma tan íntima que es imposible establecer un plano de despegamiento entre el vaso y el tumor,

* Laboratorio de radionúclidos. Depto. de Fisiología. Fac. Medicina, UNAM y Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Juárez de México.

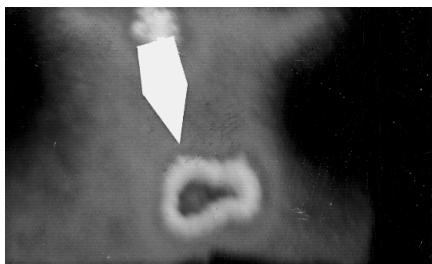


Figura 1. Centelleografía de tumor del cuerpo carotídeo (flecha).

lo que hace la cirugía muy peligrosa de estos tumores.¹ Se han informado algunos casos malignos con metástasis,³ aunque en términos generales se comportan como neoplasias benignas. En los tres casos seleccionados no era posible la cirugía (por diversas razones: cardiopatía, edad, etc.) y por ello se optó por la radiólisis con el complejo radiactivo (Figura 1). Por los buenos resultados preliminares, nulos efectos adversos y no ser un método invasivo proponemos el complejo cobrante proteico radiactivo para el control y tratamiento de los tumores del cuerpo carotídeo (a reserva de mayor estadística).

CONCLUSIONES

- Se escogieron tres pacientes inoperables de tumor de cuerpo carotídeo para radiólisis como tratamiento alternativo.
- Los tres casos recibieron dosis calculadas de radiación interna betta utilizando “complejo colorante proteico

i-131”, de acuerdo con los métodos descritos en una publicación previa nuestra.³

- Todos los casos fueron controlados clínica, laboratorial y por centelleografía con excelentes resultados en seis meses y con una sola dosis de tratamiento endovenoso.
- Por la buena respuesta terapéutica, por no ser un método invasivo (a reservas de mayor casuística) y por sus nulos efectos adversos, proponemos al complejo colorante proteico radiactivo para el control y tratamiento de los tumores del cuerpo carotídeo.

REFERENCIAS

1. Barroso RM, Costero I. Glomic structures and hypertension. Brit Med Ass 1970; 72.
2. Robbins, et al. Tumores de vasos sanguíneos. Patología. 3a Ed. Editorial Interamericana; 1996.
3. Skromne GK, Cosio AFC, Medina M. Gammagrafía del glomus carotídeo. Arch. del Instituto de Cardiología de México 1997; 46(4): 442-4.

Solicitud de sobretiros:

Dr. Gregorio Skromne Kadlubik
Servicio de Medicina Nuclear
Hospital Juárez de México
Av. Instituto Politécnico Nacional 5160
Col. Magdalena de las Salinas
Del. Gustavo A. Madero
C.P. 07760, México, D.F.