

Cartografía linfática y biopsia del ganglio centinela

Esta información le ayudará a comprender la cartografía linfática del procedimiento de la biopsia del ganglio centinela. Este procedimiento se lleva a cabo con los pacientes que padecen cáncer de mama o melanoma para controlar si las células cancerígenas se han diseminado a los ganglios linfáticos.

Cartografía linfática

La cartografía linfática es el primer paso en la biopsia del ganglio centinela. Se realiza para encontrar el ganglio centinela. El procedimiento cartográfico llevará entre 1 y 2 horas, y no es necesario que usted haga nada en especial para la preparación. Se le dará una cita para realizar el procedimiento cartográfico.

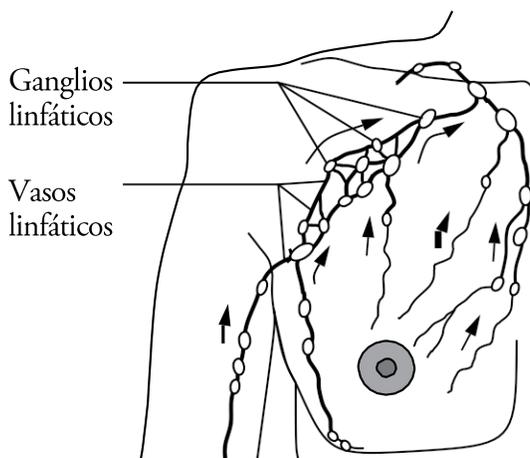
- Centro de Mamas Evelyn H. Lauder 300 East 66th Street (Second Avenue); elevador al 6^{to} piso
- Departamento de Medicina Nuclear 1250 First Avenue (entre 67th y 68th Street); elevador al 2^{do} piso
- Centro Prequirúrgico (PSC) 1275 York Avenue (entre 67th y 68th Streets); elevador B al 6^{to} piso
- Hospital de Día Quirúrgico (SDH) 1275 York Avenue (entre 67th y 68th Streets); elevador M al 2^{do} piso

Mientras usted está recostada en una mesa examinadora, el médico le inyectará una pequeña cantidad de un líquido radioactivo cerca del sitio donde está ubicado el cáncer. Durante la inyección, podría tener una sensación punzante o de quemazón. El líquido radioactivo se trasladará a los ganglios centinelas para que puedan verse más tarde durante la tomografía. Mientras espera la tomografía, puede esperar en el hospital o salir del hospital. Sin embargo, debe regresar a tiempo para la tomografía, por lo que asegúrese de tener en cuenta el horario en que debe regresar.

Cuando llegue el momento de la tomografía, un técnico la llevará a la sala de tomografía. Se recostará en una mesa angosta mientras un técnico toma una serie de imágenes. Cada imagen lleva 5 minutos, y debe estar recostada muy quieta en ese momento. Si se siente incómoda al permanecer en cualquier posición por 5 minutos, pida al técnico que acorte el tiempo para usted. Pregunte al médico si está bien tomar medicamentos para el dolor antes de la tomografía. La tomografía llevará entre 10 y 15 minutos.

Las imágenes tomadas durante la tomografía mostrarán el flujo del líquido radioactivo y cuáles son los ganglios linfáticos que absorben el tinte radioactivo. Esta información la utilizará el cirujano como guía (o mapa) para determinar la ubicación del o de los ganglios centinela.

Si tiene una cirugía el mismo día que la cartografía, la llevaremos de la sala de tomografía a la sala de operaciones. En la mayoría de los casos, se irá a casa después de la cartografía.



Los *vasos linfáticos* son pequeños vasos similares a los vasos sanguíneos que transportan el fluido linfático a través del cuerpo.

Los *ganglios linfáticos* son pequeñas estructuras con forma de frijoles ubicadas a lo largo de los vasos linfáticos. Los ganglios linfáticos filtran las bacterias, virus, células cancerígenas y otros productos de desecho.

Un *ganglio linfático centinela* es el primer ganglio linfático al cual más probablemente se diseminen las células cancerígenas de un tumor primario.

El *fluido linfático* es el líquido incoloro que fluye a través del sistema linfático y transporta las células que ayudan a combatir las infecciones y otras enfermedades.

Biopsia del ganglio centinela

La biopsia del ganglio linfático es un procedimiento quirúrgico. Consulte el material escrito que la enfermera le entregó llamado *Preparación para la cirugía*, que explica cómo prepararse para la biopsia.

Mientras está inconsciente, el cirujano le inyectará una pequeña cantidad de un tinte azulado cerca del sitio del cáncer. Este tinte se fluye en el *fluido linfático* hasta el o los ganglios centinela, tiñéndolos de azul. Para ubicar el o los ganglios centinela, el cirujano utilizará un pequeño dispositivo para medir la radioactividad del líquido que se inyectó durante la cartografía linfática. Una vez ubicado el o los ganglios centinela, el cirujano realizará una pequeña incisión. Los ganglios centinela estarán azulados debido al tinte azul, permitiendo que el cirujano los vea, quien los extraerá y enviará al Departamento de Patología para controlar si contienen células cancerígenas.

Si existen células cancerígenas en los ganglios centinela, se puede realizar una disección del ganglio linfático inmediatamente o en una fecha posterior. El médico hablará con usted acerca del momento que sea adecuado para usted. Si no tiene alguna cirugía adicional, se irá a casa el mismo día.

Luego, en el Departamento de Patología se efectuarán más estudios en el ganglio centinela que le extrajeron. Dependiendo de los resultados, es posible que sea necesario extraer más ganglios linfáticos. El médico hablará con usted sobre este tema más en detalle.

Consulte el material escrito llamado *Instrucciones posteriores a la biopsia del ganglio centinela* para obtener información acerca de lo que puede esperar después de la biopsia del ganglio centinela.



Memorial Sloan-Kettering
Cancer Center

©2012 Memorial Sloan-Kettering Cancer Center
1275 York Avenue, Nueva York, Nueva York 10065
CF-192