

**ESTUDIO DEL GANGLIO CENTINELA****DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL MELANOMA MALIGNO CUTANEO, ESTADIOS I Y II\*****VALERIA DENNINGHOFF<sup>1</sup>, JORGE FALCO<sup>2</sup>, H. PABLO CURUTCHET<sup>2</sup>, BORIS ELSNER<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>*Servicio de Patología, Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC);* <sup>2</sup>*División de Cirugía Oncológica, Hospital de Clínicas José de San Martín, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires*

**Resumen** La sobrevida a cinco años de los casos con melanoma maligno primario localizado es de aproximadamente un 80%, comparada con un 35% cuando los ganglios están comprometidos. Se estudió el/los ganglio/s centinela/s mediante hematoxilina-eosina (HE), inmunohistoquímica (IHQ) y biología molecular (BM) de individuos con diagnóstico de melanoma maligno estadio I o II. La población se dividió en tres grupos: HE-/IHQ+/BM+: 67% fallecieron; HE-/IHQ-/BM+: 57% fallecieron y HE-/IHQ-/BM-: el 100% de los individuos viven sin linfadenectomía, con una mediana de seguimiento de 60 meses. Los individuos que mostraron negatividad con los tres métodos tuvieron un índice de recurrencia nulo. Los datos de este estudio sugieren una nueva estadificación oncológica a nivel molecular que permitiría seleccionar a los individuos que presenten metástasis submicroscópicas para un tratamiento completo, pero también evitar linfadenectomías en muchos individuos que no tienen metástasis ganglionares, permitiendo que éstos no sufran sobretratamiento.

**Palabras clave:** melanoma maligno cutáneo, ganglio centinela, tirosinasa

**Abstract** *Study of the sentinel lymph node. Diagnosis and treatment of cutaneous malignant melanoma stages I and II.* Survival at 5 years of patients with localized primary malignant melanoma is about 80%, compared with a 35% survival in case of lymph nodes involvement. Sentinel lymph node(s) from 45 subjects with diagnosis of malignant melanoma stage I or II was/were studied with hematoxylin-eosin (HE), immunohistochemistry (IHC) and molecular biology (MB) techniques. The population was divided into three groups: HE-/IHC+/MB+, where 67% patients died; HE-/IHC-/MB+, where 57% died; and HE-/IHC-/MB-, where 100% of the patients are alive, with no lymphadenectomy and a median follow-up of 60 months. Those subjects who showed negativity with all the three methods had a null recurrence rate. Data herein obtained suggest a new molecular oncological staging, which would allow the selection of patients with submicroscopic metastases for a complete treatment. Moreover, several patients with no lymph node metastases should not undergo lymphadenectomies, and overtreatment could therefore be avoided.

**Key words:** malignant cutaneous melanoma, sentinel lymph node, tyrosinase

**Dirección postal:** Dra. Valeria Denninghoff, Servicio de Patología, CEMIC, Galván 4102, 1421 Buenos Aires, Argentina

---