



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - LA FDG PET/CT EN PRONO FUSIONADA CON RM MEJORA LA ESTADIFICACIÓN EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA

M.J. Ribelles Segura, M. Rodríguez-Fraile, L.J. Pina Insausti, E.F. Guillén Valderrama, L. Sancho Rodríguez, J.A. Richter, F. Martínez Regueira, M. Santiesteban Eslava y M.J. García Velloso

Clínica Universidad de Navarra. Pamplona.

Resumen

Objetivo: Estudiar el valor de la FDG-PET/CT, en prono y fusionada con resonancia magnética (RM) en pacientes con cáncer de mama remitidas para estadificación preoperatoria.

Material y métodos: Se realizó RM y FDG-PET/CT con factor de dispersión de punto (PSF) y tiempo de vuelo (TOF) en supino de cuerpo completo y en prono centrada en mamas y axilas en 46 mujeres (edad 52 ± 8). Se evaluó retrospectivamente la RM y la PET/TC por separado y la fusión de ambas. El resultado histológico fue el patrón de referencia. Se calculó la sensibilidad, especificidad, VPP, VPN y la precisión para cada técnica y para la fusión PET/RM.

Resultado: De las 115 lesiones detectadas, 75 (65%) eran malignas, 4 pacientes tenían enfermedad bilateral, 40 tumores eran focales, 5 multifocales, 5 multicéntricos. El subtipo molecular más frecuente fue luminal en 39 pacientes (78%), seguido de 7 HER2 (14%) y 4 triple negativo (7%). La mediana de las lesiones en RM fue de 17 mm (rango 1-85 mm), con valores de S: 99%, E: 25%, VPP: 71%, VPN: 91%, frente a S: 93%, E: 75%, VPP: 88%, VPN: 86% con FDG-PET/CT y S: 97%, E: 93%, VPP: 96%, VPN: 95% en la fusión FDG-PET/RM, que también se utilizó para la selección de las biopsias. Los FN de FDG-PET/CT fueron en 4 pacientes con subtipo luminal, 3 carcinomas ductales y 1 lobulillar. La RM detectó enfermedad ganglionar axilar en 5 pacientes y la FDG-PET/CT en 22 pacientes, en mamaria interna en 2 pacientes y metástasis a distancia en 6 pacientes.

Conclusiones: En el tumor primario, la RM tiene mejor sensibilidad, la FDG-PET/CT mejor especificidad y la FDG-PET fusionada con RM aumenta la especificidad, valores predictivos y precisión de ambas técnicas. La FDG-PET/CT tiene un valor añadido en la estadificación ganglionar y detecta metástasis a distancia.