



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



UTILIDAD DE LA PET-FDG EN LA ESTADIFICACIÓN GANGLIONAR DE LA NEOPLASIA DE CÉRVIX

B. Luna Molero¹, **C. Sampol Bas**^{1,2}, **M. Crespo Rodríguez**³, **A. Torrent Colomer**³, **J. Amengual Vila**³, **A. Repetto Repetto**¹, **L. Nieto Morcillo**¹, **C. Medina Soldado**¹ y **C. Peña Vilorio**^{1,2}

¹Medicina Nuclear, Hospital Universitario Son Espases, Palma, España. ²IdISBa, Palma, España. ³Ginecología-Oncología, Hospital Universitario Son Espases, Palma, España.

Resumen

Objetivo: Analizar el valor del PET-FDG en la estadificación ganglionar pélvica y/o paraaórtica de la neoplasia de cérvix y evaluar su impacto en el manejo terapéutico.

Material y métodos: Estudio retrospectivo (2013-2020) de 111p (47 [27-82] años) a los que se realizó un PET-FDG para estudio de extensión a los 60 minutos post-inyección de 37 MBq/Kg 18F-FDG y RM pélvica. En las pacientes intervenidas quirúrgicamente se compararon los hallazgos del PET-FDG con el resultado anatomopatológico (AP) de la linfadenectomía pélvica (LP) y/o paraaórtica (LPa). Se evaluó el cambio de actitud terapéutica en base a los hallazgos del PET-FDG.

Resultados: En 50/111p (45%) se detectó afectación ganglionar pélvica en el PET-FDG, en 17/111p (15%) afectación ganglionar paraaórtica, en 11/111p (9%) metástasis a distancia y en 59/111p (53%) solo afectación local (18p con BSGC). Según el estadiaje clínico definitivo, 65p fueron candidatas a cirugía (12p no intervenidas: 7 por intento fallido quirúrgico y 5 por comorbilidad) y 46p candidatas a QRT o QT. De las 53p con opción quirúrgica, a 20p estadio FIGO IIA1 y/o afectación pélvica se completó con una LPa. Se realizaron un total de 30 LP y 33 LPa. Al comparar el resultado del PET-FDG con los hallazgos AP se obtuvieron unos valores de sensibilidad (S) 75%, especificidad (E) 88,5%, valor predictivo positivo (VPP) 50% y valor predictivo negativo (VPN) 96% con la LP y de 50%, 96,5%, 66,6% y 93,3% con la LPa, respectivamente. En un 19% de pacientes (21/111) se cambió la actitud terapéutica inicialmente prevista en base a los hallazgos del PET-FDG (13 por afectación locorregional y 8 por afectación metastásica).

Conclusiones: El PET-FDG ha demostrado ser una herramienta diagnóstica con una alta E y un alto VPN en la estadificación ganglionar pélvica y/o paraaórtica. Además, proporciona un cambio en la actitud terapéutica en un 19% de pacientes.