



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P053 - POTENCIAL PAPEL DE LA 18F-FDG PET-TC EN LA ESTADIFICACIÓN INICIAL DEL CÁNCER DE MAMA

Antonio Daniel González Jiménez¹, Rocío Sánchez Sánchez², Tarik Aroui Luquin² y José Manuel Llamas Elvira²

¹Hospital Universitario de Jaén, Jaén, España. ²Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivo: Múltiples estudios han evaluado la utilidad del PET/TC en la estadificación inicial del cáncer de mama, demostrando un importante impacto clínico con cambio en el manejo terapéutico en un alto porcentaje de estos pacientes cuando se compara con los métodos de imagen convencional. Sin embargo, su papel en la práctica clínica habitual es controvertido y su uso sigue siendo considerado opcional para las principales guías. El objetivo de nuestro trabajo es valorar la utilidad del PET/TC en este contexto.

Material y métodos: Se han analizado los resultados del PET/TC en pacientes recientemente diagnosticadas de cáncer de mama (2021-2022) de manera visual y semicuantitativa mediante cálculo del SUVmax. Los hallazgos positivos se confirmaron mediante procedimientos de imagen específicos.

Resultados: Evaluamos prospectivamente 166p, edad media 59,8a \pm 12,08 (DE), carcinoma ductal (81%), grado II (54%) y subtipo luminal (76%). El tumor primario fue detectado por PET/TC en todos los casos, la media del SUVmax de la lesión primaria fue 20,7. Al diagnóstico, 58p (35%) presentaban afectación ganglionar axilar por PET/TC. La afectación ganglionar se detectó mediante ecografía axilar en el 79% (46/58). Además, en las 46p que la afectación ganglionar fue detectada por ambas pruebas, la PET/TC incrementó el número de lesiones ganglionares modificando así el estadio (N1 \rightarrow N2 en 13p, N1 \rightarrow N3 en 1p, N2 \rightarrow N3 en 4p). Se diagnosticaron metástasis a distancia no sospechadas mediante PET/TC en 12p (7%), diez de ellas tenían afectación ganglionar axilar (17%). Sitios de metástasis a distancia: hueso (n = 7), hígado (n = 1), pulmón (n = 1) y ganglionares (n = 3). Las variables significativamente asociadas con una mayor probabilidad de metástasis axilares o a distancia en PET/TC fueron: grado histológico alto (2-3) (p = 0,03), niveles altos de Ki67 (p = 0,002) y superior SUVmáx de lesión primaria (p = 0,02).

Conclusiones: Nuestros resultados sugieren una utilidad potencial del PET/TC en la estadificación inicial de pacientes con cáncer de mama, particularmente en aquellas pacientes con afectación ganglionar axilar metastásica para la detección de metástasis a distancia no sospechadas.