



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-98 - CÁNCER LOCALMENTE AVANZADO DE MAMA: CORRELACIÓN 18F-FDG PET/TC NEGATIVO/DUDOSO EN AXILA CON RESULTADO HISTOPATOLÓGICO

L.F. León Ramirez¹, A. Jiménez Ballvé², C. Rodríguez Rey², A. Ortega Candil², C. Riola Parada², C. González Roiz², A. Prieto Soriano² y A. González Maté²

¹Hospital Clínico San Carlos. Madrid. ²HCSC-IdISSC: Instituto de investigación Sanitaria. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Correlacionar los resultados de la ¹⁸F-FDG PET-TC dudosos (ganglios con SUVmax < 2,5) o negativos (no visualización de ganglios) en axila, en cáncer localmente avanzado de mama (CLAM) con los resultados histopatológicos.

Material y métodos: Se valoran retrospectivamente los estudios ¹⁸F-FDG PET-TC realizados en nuestro Servicio de Medicina Nuclear, según el protocolo de la EANM, desde diciembre del 2008 hasta enero del 2012. Seleccionamos 240 estudios para estadificación inicial en pacientes con CLAM. Comparamos los resultados con los hallazgos histopatológicos a nivel de la axila. Para el análisis estadístico utilizamos la herramienta de chi². De los 240 estudios realizados seleccionamos 46 (19,1%) con resultado de PET-TC negativo o dudoso de afectación axilar y sin BSGC previa.

Resultados: De los 46 pacientes seleccionados se realizó BSGC y/o linfadenectomía a 38 (25 con PET/TC negativo y 13 dudoso). No disponemos de datos clínicos suficientes en los 8 restantes (5 con PET-TC negativo y 3 dudoso). Los resultados anatomopatológicos fueron: 13 (34,2%) presentaban afectación axilar y 25 (65,8%) no. De los 25 PET/TC negativos en axila: 5/25 (20%) presentaban afectación histopatológica. De los 13 PET-TC dudosos en axila: 8/13 (61,5%) presentaban afectación histopatológica. El PET/TC dudoso tiene mayor riesgo estadísticamente significativo de afectación axilar que el PET/TC negativo (p < 0,028).

Conclusiones: La afectación axilar es más frecuente en los PET/TC dudosos que en los PET/TC negativos con diferencia estadísticamente significativa. No obstante, se sigue aconsejando la realización de BSGC en ambos casos.