



Radiología



0 - IMAGEN MOLECULAR PET-TC EN EL CÁNCER DE MAMA

A. Maldonado Suárez, V. Martínez de Vega, S. Linares González, S. Fuertes Cabero, G. Hernández Cortes y J. Hornedo Muquiroy

Hospital Universitario Quirón Madrid, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir el rendimiento diagnóstico de la prueba en las diferentes situaciones clínicas donde tiene utilidad. Exponer los nuevos avances tanto en instrumentación como en radiofármacos. Explicar la importancia como factor pronóstico de supervivencia y predictor de la respuesta al tratamiento.

Revisión del tema: Aunque en la detección de lesiones primarias la RM es la técnica de elección la introducción de la tecnología PEM, con resoluciones entre 1-2 mm, permite obtener resultados similares en cuanto a sensibilidad pero con mayor especificidad. En la estadificación axilar, la PET-TC presenta un rendimiento similar al resto de pruebas, debiéndose siempre de realizar la detección intraoperatoria del ganglio centinela. La FDG está demostrando un importante papel en la valoración de la respuesta a la neoadyuvancia incluso en las primeras semanas de tratamiento, diferenciando respondedores de no respondedores. En pacientes de alto riesgo, la PET-TC está indicada como método de estadificación. La PET-TC es la técnica de elección en la detección de recidivas, especialmente ante elevación de marcadores séricos. Permite, en pacientes multitratadas, detectar de forma precoz las zonas de recidiva sirviendo en la toma de biopsias.

Conclusiones: La PET-TC es la técnica indicada en la estadificación de pacientes de alto riesgo y en la detección de recidiva tumoral. Es de importancia en la monitorización de la neoadyuvancia así como en la diferenciación entre respondedor/no respondedor y en predecir la respuesta a los tratamientos. La tecnología PEM permite un incremento de la especificidad con similar sensibilidad en la detección de lesiones primarias.