



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-62. - COMPARACIÓN DE LA 18F-FDG PET/TAC Y LA GAMMAGRAFÍA ÓSEA (99MTC-HMDP) EN LA DETECCIÓN DE METÁSTASIS ÓSEAS EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA

R. Sánchez Sánchez, A.C. Rebollo Aguirre, E.M. Triviño Ibáñez, G. Guzmán Caro, T. Aroui Luquín, N. Testart Dardel, A. Rodríguez Fernández, M. Gómez Río y J.M. Llamas-Elvira

Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivo: Determinar la exactitud diagnóstica de la ^{18}F -FDG-PET/TAC y la gammagrafía ósea (GO) en la detección de metástasis óseas en pacientes con cáncer de mama.

Material y método: Se han revisado de manera retrospectiva un total de 45 pacientes con cáncer de mama a los que se les ha realizado GO y ^{18}F -FDG-PET/TAC con un intervalo de tiempo entre las dos igual/inferior a un mes. La edad media fue 56 años. Todas habían sido diagnosticadas de cáncer de mama: ductal infiltrante (66,7%) lobulillar infiltrante (20%) y otros (4,4%). Los resultados de cada prueba fueron comparados de manera retrospectiva. Se clasificaron 9 regiones anatómicas. Las metástasis óseas se confirmaron mediante biopsia/procedimientos de imagen específicos/seguimiento de al menos un año.

Resultado: Los valores de validez diagnóstica (S, E y exactitud) en el análisis por pacientes para la PET/TAC y GO fueron 100%, 92%, 95,5% y 78,9%, 100% y 90,9% respectivamente. La localización más frecuente de afectación ósea según la PET/TAC fue la columna lumbar y huesos de la pelvis mientras que en la GO fue la columna dorsal. Del total de lesiones óseas consideradas metastásicas finalmente (n = 124) la PET/TAC detectó 124 (98%) frente a 68 (54%) visualizadas en la GO. La PET/TAC presentó dos FP confirmados por RM por fractura costal y patología degenerativa respectivamente. Un total de 64/124 lesiones hipermetabólicas (PET/TAC) no mostraron hipercaptación en la gammagrafía ósea, considerándose como FN (con las reservas del sesgo de verificación de enfermedad negativa).

Conclusiones: En nuestro estudio la ^{18}F -FDG-PET/TAC muestra una clara tendencia a ser superior a la GO en la detección de enfermedad ósea metastásica en pacientes con cáncer de mama, tanto en el análisis por pacientes como por lesiones.