



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - VALOR DE LOS PARÁMETROS METABÓLICOS CUANTITATIVOS EN LA PET-TC CON $^{18}\text{F}$ -FDG EN LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA EN ESTADIOS II Y III

M. García García-Esquinas<sup>1</sup>, A. Jiménez-Ballvé<sup>2</sup>, O. Salsidua-Arroyo<sup>2</sup>, M.N. Cabrera Martín<sup>2</sup>, A. Ortega Candil<sup>2</sup>, C. Rodríguez Rey<sup>2</sup>, M.J. Pérez-Castejón<sup>2</sup>, M.E. Fuentes Ferrer<sup>3</sup> y J.L. Carreras-Delgado<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear/Radiodiagnóstico; <sup>2</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>3</sup>Unidad de Gestión Clínica de Medicina. Instituto de Investigación Sanitaria. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Objetivo:** Determinar la capacidad de la PET-TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG para predecir la respuesta histológica en el tumor y en los ganglios axilares en pacientes con cáncer de mama, tras completar el tratamiento quimioterápico neoadyuvante.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de evaluación de respuesta al tratamiento neoadyuvante, en 35 pacientes con cáncer de mama en estadios II y III, tratadas con docetaxel durante 4-6 semanas, asociando trastuzumab en los casos HER-2 positivos. Se realizaron dos estudios  $^{18}\text{F}$ -FDG PET-TC a cada una de las pacientes, antes de iniciar el tratamiento sistémico y tras finalizar el tratamiento neoadyuvante. Para valorar el grado de respuesta en la PET-TC, se tomó la diferencia porcentual del SUVmax, del volumen metabólico tumoral (VMT) y de la tasa de glicólisis (TGL), entre el estudio pre y postratamiento, tanto en el tumor como en la enfermedad locorregional (tumor y adenopatías). Todas se sometieron a cirugía oncológica, valorándose la existencia o no de respuesta completa patológica (RCp).

**Resultado:** La diferencia porcentual del SUVmax fue mayor en los tumores ([P<sub>50</sub>: 100%; P<sub>25</sub>: 95%,2-P<sub>75</sub>: 100%]) y en la enfermedad locorregional [P<sub>50</sub>: 100%; P<sub>25</sub>: 96,4%-P<sub>75</sub>: 100%] de pacientes con RCp, comparando con los no respondedores ([P<sub>50</sub>: 76,6%; P<sub>25</sub>: 53,3%-P<sub>75</sub>: 100%] y [P<sub>50</sub>: 76,6%; P<sub>25</sub>: 55,5%-P<sub>75</sub>: 100%]) con p = 0,031 y p = 0,028 respectivamente. La diferencia porcentual en VMT y TGL no fue diferente (p = 0,072). En ninguno de los parámetros metabólicos medidos en el estudio pretratamiento (SUVmax, VMT y TGL) se detectaron diferencias estadísticamente significativas en función de la RCp.

**Conclusiones:** Los cambios en el valor de captación del SUVmax entre estudios pre y postratamiento pueden ser de utilidad para predecir la RCp en pacientes con cáncer de mama tras la neoadyuvancia, a diferencia de parámetros metabólicos más complejos de medir como son el VMT y la TGL.