



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## Rendimiento Diagnóstico Del [18F]FDG PET/TC En La Estadificación De Pacientes Con Tumores Uterinos

A. Bronte Viedma<sup>1</sup>, L. Sancho Rodríguez<sup>1</sup>, J.J. Rosales Castillo<sup>1</sup>, J.F. Bastidas Tamayo<sup>1</sup>, V. Betech Antar<sup>1</sup>, N. Manzour Sifontes<sup>2</sup>, E.M. Chacón Cruz<sup>2</sup>, J.L. Alcázar Zambrano<sup>2</sup> y M.J. García Velloso<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Departamento de Ginecología, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar la utilidad del [18F]FDG PET/TC en la estadificación preoperatoria de pacientes con tumores uterinos y en la planificación terapéutica.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 34 pacientes consecutivas (edad: 59 ± 12 años), 27 con diagnóstico histológico de carcinoma endometrial (15 tipo 1 y 12 de tipo 2 o alto grado: 7 endometriode, 1 mixto endometriode y seroso; 1 mixto seroso papilar y células claras; 3 seroso papilar) y 7 con sarcoma uterino, a las que se le realizó PET/TC de estadificación. Se valoró la exactitud diagnóstica en la detección de metástasis ganglionares y a distancia, comparando los hallazgos del PET/TC con los resultados histopatológicos, y se analizó el cambio que supuso en el manejo terapéutico.

**Resultados:** El PET/TC detectó con una sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo, valor predictivo negativo y exactitud del 100%, 90,3%, 50%, 100%, 91,1% la infiltración tumoral ganglionar y 100%, 96,3%, 87,5%, 100%, 97% las metástasis a distancia, respectivamente. Localizó enfermedad a distancia abdominal en 2 pacientes y metástasis pulmonares en 5 pacientes, con un cambio en el manejo terapéutico en el 25% de los carcinomas endometriales de alto grado y en el 71,4% de los sarcomas uterinos, al aumentar el estadio tumoral a IVB en el 100% de estas pacientes. En una paciente el PET/TC detectó un tumor de mama sincrónico.

**Conclusiones:** El [18F]FDG PET/TC tiene un alto rendimiento diagnóstico en la estadificación ganglionar de pacientes con tumores uterinos. El mayor beneficio aportado es la detección de metástasis a distancia en carcinomas endometriales de alto grado y en sarcomas uterinos, con un impacto en el manejo terapéutico en el 21% de las pacientes.