



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



038 - EVALUACIÓN DEL IMPACTO CLÍNICO DEL [18F]FDG-PET/TC EN LA ESTADIFICACIÓN INICIAL Y MANEJO TERAPÉUTICO EN PACIENTES CON CARCINOMA DE CÉRVIX LOCALMENTE AVANZADO TRAS LA IMPLANTACIÓN DEL NUEVO PROTOCOLO DE LA FIGO

P. Fernández Rodríguez, I. Acevedo Báñez, P. Estévez García, R.M. Álvarez Pérez y J.M. Jiménez-Hoyuela García

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Objetivo: Tras la actualización de la FIGO (2018) y publicación de nuevos criterios de manejo en el cáncer de cérvix localmente avanzado (CCLA), la [18F]FDG PET/TC ha sido incorporada en la estadificación inicial. El objetivo es evaluar el impacto clínico de la [18F]FDG-PET/TC en la estadificación inicial y manejo terapéutico de estas pacientes en nuestro centro.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal de cohorte prospectiva. Entre octubre/2018 y octubre/2019 se reclutaron 25 pacientes (edad media = 55 años [26-84]) y diagnóstico histológico de carcinoma de cérvix en estadio localmente avanzado (FIGO IB2-IVA) por clínica y RM pélvica. A todas se les realizó una [18F]FDG-PET/TC de estadificación inicial. Se calcularon parámetros metabólicos a partir del diseño de VOIs específicos para el tumor primario, incluyendo el SUVmax, volumen metabólico tumoral (VMT), glicolisis total de la lesión (GTL) y se valoró su relación con la tasa de afectación ganglionar.

Resultados: La [18F]FDG-PET/TC detectó ganglios linfáticos hipermetabólicos en 16/25 pacientes (64%). En 3/25 pacientes la [18F]FDG-PET/TC elevó la estadificación al detectar metástasis a distancia, desestimando consecuentemente el tratamiento locorregional e instaurando quimioterapia. De las pacientes restantes (n = 22), la [18F]FDG-PET/TC detectó afectación linfática pélvica y paraórtica en 3/22 pacientes (13,6%), evitando la linfadenectomía paraórtica diagnóstica y modificando el campo de RT. Además, en un caso se confirmó histológicamente un incidentaloma de LNH-folicular. En 13/22 pacientes se detectó afectación linfática pélvica siendo de estas pacientes la RM pélvica negativa en 6 de ellas. Finalmente, en 9/22 pacientes (40,9%) no se detectaron adenopatías pélvicas ni paraórticas. La [18F]FDG-PET/TC modificó la actitud terapéutica en el 24% (6/25) de las pacientes. La afectación linfática se asoció a valores más elevados de VMT y GTL en el tumor primario.

Conclusiones: La [18F]FDG-PET/TC presenta importante impacto clínico al identificar afectación linfática y metastásica a distancia en pacientes con CCLA, modificando la planificación terapéutica, y evitando linfadenectomías diagnósticas innecesarias.