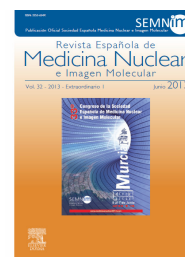




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-98 - CAMBIOS EN LA ESTADIFICACIÓN INICIAL DEL CÁNCER DE MAMA TRAS EL USO DE LA 18F-FDG PET-TAC-TAC

A. Ilich González-Ramírez, T. Morales-Avellaneda, J. Mucientes-Rasilla, A. Kovaleva, A. Gómez-Grande, M. Beresova, J. Huertas-Cuaresma y M. Mitjavila-Casnovas

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar la experiencia en nuestra institución de la utilidad de la 18F-FDG PET-TAC en la estadificación inicial en las pacientes con cáncer de mama.

Material y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo, desde 06/2009 hasta 01/2013, revisando las solicitudes de 18F-FDG-PET-TAC (PET) en pacientes con diagnóstico de cáncer de mama y seleccionando únicamente los de estadificación inicial y con seguimiento en nuestro centro. Se obtuvieron 204 estudios de cáncer de mama de los cuales se analizaron 16 estudios de mujeres con edad media de 51 años (36-83 años). De los 16 estudios, 11 correspondían a cáncer de mama localmente avanzado, 2 estudios a pacientes en estadio IIB, 2 a estadios IV sospechados clínicamente y uno a estadio IV confirmado. En las 16 pacientes se obtuvo la estadificación inicial previa a la realización de la PET, y se comparó con la estadificación post PET. Los hallazgos encontrados discordantes con la estadificación pre-PET se confirmaron con pruebas complementarias de imagen y con diagnóstico patológico.

Resultados: En los 11 estudios de cáncer de mama localmente avanzados se obtuvo una variación en la estadificación en 6 pacientes (55%), que se tradujo en un cambio en la quimioterapia inicial. En 2 estudios con estadio IIB el PET cambió el estadio a IV lo que supuso un cambio respecto al planteamiento quirúrgico inicial al uso de quimioterapia. En los 3 estudios restantes el uso del PET no significó un cambio con respecto al manejo inicial.

Conclusiones: El uso de la 18F-FDG PET-TAC en nuestro centro ha sido de utilidad en el cáncer de mama localmente avanzado suponiendo un cambio de estadificación y una variación en su tratamiento.