



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - RELACIÓN ENTRE PATRÓN METABÓLICO CON 18F-FDG PET-TC Y LOS SUBTIPOS MOLECULARES DEL CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO Y SU RESPUESTA HISTOLÓGICA TRAS QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE

O. Salsidua Arroyo, A. Jiménez Ballvé, A. Serrano Palacio, M. García García-Esquinas, C. Rodríguez Rey, A. Ortega Candil, J.A. García Sáenz, J.M. Román Santamaría y J.L. Carreras Delgado

Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivo: Determinar la asociación en pacientes con cáncer de mama localmente avanzado (CLAM) entre el patrón metabólico tumoral inicial con los diferentes subtipos moleculares y con la respuesta histológica tras quimioterapia neoadyuvante (QTN).

Material y métodos: Estudio retrospectivo entre enero/2010 y septiembre/2014 de 132 casos de CLAM tratadas con QTN. Se valoró el patrón metabólico en la PET-TC de forma semicuantitativa mediante la medición del SUVmax del tumor. Según la expresión de receptores de estrógeno y progesterona, HER-2 y el índice de proliferación Ki67 se clasificaron los subtipos moleculares en luminal A, luminal B, HER-2 positivo y triple negativo. La respuesta histológica final se analizó en la pieza quirúrgica.

Resultado: Los subtipos moleculares fueron: 34 (26%) luminal A, 40 (30%) luminal B, 27 (21%) HER-2 + y 31 (23%) triple negativos. Los tumores HER-2 + presentaron valores de SUVmax superiores a los luminal A y B (13,4 vs 5,5 y 7,3; ambas con p < 0,001). Los triple negativo presentaron valores de SUVmax superiores a los luminal A y B (12,6 vs 5,5 y 7,3; p < 0,001 y p < 0,004, respectivamente). El SUVmax no obtuvo diferencias entre el HER-2 + y el triple negativo (13,4 vs 12,6; p = 0,9) y sí entre el luminal A y B (5,5 vs 7,3; p = 0,047). Encontramos asociación estadística entre valores altos de SUVmax y ausencia de receptores de estrógeno y progesterona, y entre valores de Ki67 y SUVmax elevados. El 31% (41/132) de pacientes presentó respuesta patológica completa tras QTN, mientras que el 69% (91/132) no. Las diferencias en el valor de SUVmax inicial entre ambos grupos no fueron estadísticamente significativas (10,1 vs 8,2; p = 0,165).

Conclusiones: Los distintos subtipos moleculares del CLAM muestran patrones metabólicos característicos que ayudan a diferenciarlos entre sí. No obstante, el valor de captación SUVmax inicial no es útil para predecir la respuesta final al tratamiento sistémico en estas pacientes.