



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - UTILIDAD DE LA 18F-FDG EN EL CÁNCER DE MAMA EN RELACIÓN CON FACTORES CLINICOHISTOLÓGICOS E HISTOMOLECULARES

A. Martínez Lorca, A. Gallego, P. Zamora, C. Escabias, Y. Ramírez, S. Rizkallal, G. Villoria, I. Santos y M. Coronado

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Objetivo: 18F-FDG PET-TAC se usa para el manejo inicial del cancer de mama y realizar una estadificación inicial del tumor y las posibles metástasis de manera precoz. El objetivo es valorar la correlación entre hallazgos PET-TAC y factores clinicopatológicos e histomoleculares.

Material y métodos: 254 mujeres (p) fueron evaluadas retrospectivamente, enero 2009 y diciembre 2013. Todas presentaban diagnóstico de cáncer de mama no metastasico con uno de los siguientes factores de riesgo: tamaño tumoral > 2 cm, adenopatías axilares, receptores hormonales (RH), Her-2 positivo, triple negativo y/o Ki67 ? 15%. Se les realizó un estudio PET-TAC de estadificación inicial como parte del proceso diagnóstico. Los resultados PET-TAC fueron divididos en afectación ganglionar axilar N3, afectación ganglionar metastásica, afectación ósea y metástasis en otros órganos. Tanto la afectación ganglionar como las metástasis a distancia fueron relacionadas con los factores moleculares.

Resultado: *Edad: 50a: 73p (28,7%), ? 50a- ? 70a: 132p (52%), > 70a: 49p (19,3%). *Marcadores tumorales: RH positivo/Her-2 negativo: 148p (58,3%); RH positivo/Her-2 positivo: 32p (12,6%); RH negativo/Her-2 positivo: 28p (11%); RH negativo/Her-2 negativo: 46p (18,1%). *Estadio clínico: IA: 25p (9,8%); IB: 5p (2%); IIA: 74p (29,15%); IIB: 64p (25,1%); IIIA: 47p (18,6%); IIIB: 19p (7,5%); IIIC: 20p (7,8%). *Pacientes PET-TAC positivo para metástasis en relación con edad: 50a: 11/73p (15,1%); ? 50a- ? 70a: 9/132p (6,8%); > 70a 14/49p (28,6%; OR 3,7% IC95%: 1,7-8; p: 0,001). *Cambio a estadio IV tras PET-TAC: IA: 4%; IIA: 8,1%; IIB: 18,1%; IIIA: 10,6%; IIIB: 26,3%; IIIC: 25%. *Metástasis ganglionares y a distancia en relación con factores moleculares: -RH positivo/Her-2 negativo: N3: 10p (6,75%); metástasis ganglionares: 6p (4%); metástasis óseas: 15p (10,1%); afectación a distancia: 5p (3,4%). -RH positivo/Her-2 positivo: N3: 1p (3,1%); metástasis ganglionares: 0p; metástasis óseas: 1p (3,1%); afectación a distancia: 2p (6,2%). RH negativo/Her-2 positivo: N3: 3p (10,7%); metástasis ganglionares: 0p; metástasis óseas: 3p (10,7%); afectación a distancia: 2p (7,1%). RH negativo/Her-2 negativo: N3: 6p (13%); metástasis ganglionares: 2p (4,4%); metástasis óseas: 3 (6,5%); afectación a distancia: 3p (6,5%).

Conclusiones: 18F-FDG PET-TAC ofrece importante información diagnóstica para detectar metástasis a distancia, especialmente en estadios ? IIIB y > 70a. Los hallazgos más frecuentes encontrados fueron metástasis a distancia en RH positivo y Her-2 negativo, afectación ganglionar en triple negativo y afectación ósea y afectación a distancia en RH negativo y Her-2 positivo.