



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



100 - VALOR DE LA 18F-FDG PET-TAC DE ESTADIFICACIÓN EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO HER2 NEGATIVO Y RECEPTORES HORMONALES POSITIVOS PARA PREDECIR LA RECIDIVA

M. Martínez de Bourio¹, A. Jiménez-Ballvé¹, A. Serrano Palacio¹, A. Ortega Candil¹, C. Rodríguez Rey¹, M. García García-Esquinas², J.Á. García-Sáenz³, M.E. Fuentes Ferrer⁴ y J.L. Carreras Delgado¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Radiología; ³Servicio de Oncología Médica; ⁴Unidad de Gestión Clínica de Medicina Preventiva. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivo: Evaluar la capacidad del volumen metabólico tumoral (VMT) y la tasa de glicólisis (TGL), frente al Standardized Uptake Value máximo (SUVmáx), de predecir la recidiva en pacientes con cáncer de mama localmente avanzado (CLAM) Her2 negativo y receptores hormonales positivos (RH+).

Material y métodos: Estudio retrospectivo que incluyó 72 mujeres con CLAM Her2 negativo y RH+ desde enero/2010 hasta julio/2013 con seguimiento hasta diciembre/2016. En la PET-TAC de estadificación se cuantificaron distintos parámetros metabólicos (SUVmáx, VMT y TGL) en el tumor primario (T) y en el cuerpo entero (CE), suma de tumor primario más ganglios metastásicos.

Resultado: Con una mediana de seguimiento de 62,9 meses, 8/72 (11,1%) recidivaron, local (n = 1), a distancia (n = 6) y ambas (n = 1), de las cuales 2 fallecieron. Tanto en T como en CE, el SUVmáx y la TGL fue mayor en las que recidivaron frente a las que no (p = 0,005 y p = 0,026 en T; p = 0,007 y p = 0,034 en CE, respectivamente). El VMT en T y CE también fue superior en el grupo con recidiva, rozando la significación estadística (p = 0,068 y p = 0,068, respectivamente). En las curvas ROC, los puntos de corte óptimos para predecir recurrencia fueron: 10,1 para SUVmáx T, 27,3 g para TGL T, 15,7 para SUVmáx CE y 36,7 g para TGL CE. Mediante el análisis de regresión de Cox, obtuvimos un riesgo de recaída 9 veces mayor cuando SUVmáx T > 10,1 (p = 0,007) y 5 veces mayor cuando SUVmáx CE > 15,7 (p = 0,027). Al ajustar por diferentes factores clínico-patológicos (Ki67, edad, receptores de progesterona), mantuvieron su efecto significativo.

Conclusiones: El SUVmáx y la tasa de glicólisis en el tumor primario y cuerpo entero podrían predecir el riesgo de recidiva en pacientes con cáncer de mama localmente avanzado Her2 negativo y receptores hormonales positivos.