



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



205 - RESULTADOS PRELIMINARES EN LA ESTADIFICACIÓN DE CA. ENDOMETRIO DE BAJO GRADO MEDIANTE 18F-FDG PET/TC, BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA Y LINFADENECTOMÍA

A. Álvarez Alonso¹, G.H. Portilla Quattrocioni¹, D. García Hernández¹, A. Montero de la Peña¹, M. Cuadra Cestaño², Á. Sánchez García³, A. Sagaste Lacalle⁴ e I. Tobalina Larrea¹

¹Medicina Nuclear; ²Ginecología; ³Radiodiagnóstico; ⁴Anatomía Patológica. Hospital Universitario de Álava.

Resumen

Objetivo: Evaluar la utilidad de la PET/CT para estadificación ganglionar y a distancia en ca. endometrio (CE) en pacientes de bajo riesgo, comparando con la histopatología del ganglio centinela (GC) y linfadenectomía.

Material y métodos: Estudio en contexto de ensayo clínico multidisciplinar unicéntrico aprobado por CEIC de Álava, en 14 pacientes diagnosticadas de CE de bajo riesgo (RM), mediana de edad 64,5 años, con subtipo endometriode, salvo dos carcinosarcomas tipo mülleriano. La semana previa a cirugía se realiza PET/CT diagnóstico con CIV y 18F-FDG tras firma de consentimiento informado. Se realizó detección del GC y linfadenectomía. Diagnóstico final mediante histopatología.

Resultado: Estadio tumoral: 11 pT1a, 1 pT1b, 1 pT3a y 1 pT3b. Cuatro pacientes tuvieron afectación ganglionar en el GC, dos fueron micrometástasis (PET/CT negativas para infiltración ganglionar) y dos con metástasis en GC, una PET/CT positiva para afectación ganglionar pélvica e inguinal y la otra con dudosa afectación ganglionar mediante PET/CT. En dos pacientes la PET/CT cambió el estadio tumoral inicial, una presentó un nódulo ovárico metastásico y otra presentó implante en ovario derecho y metástasis en parametrio izquierdo, todos ellos confirmados tras cirugía. En otra paciente la PET/CT objetivó un nódulo en mama izquierda, que resultó ser carcinoma ductal infiltrante (tumor sincrónico). Los valores de sensibilidad, especificidad, VPP y VPN del PET/CT respecto al GC fueron 25%, 100%, 100% y 77%, respectivamente, con una exactitud diagnóstica del 78,9%.

Conclusiones: Los datos preliminares del ensayo clínico demuestran que la PET/CT es una exploración útil en la estadificación a distancia del CE, además de suponer un cambio en la actitud terapéutica en el 23% de nuestros pacientes. Sin embargo, no sustituye a la biopsia selectiva del GC y/o linfadenectomía en la estadificación ganglionar en carcinoma de bajo riesgo.