



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO031 - DESARROLLO DE PROTOCOLOS PERSONALIZADOS MEDIANTE EQUIPO INTEGRADO PET/RM CON 18F-FDG EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA

Noemí Martínez Esquerda, Leny Dghim, Abel Vicente, Pablo Arévalo, Eulalia Valls, Alfons Compte, Eduard Riera, M^a Antonia Blanch y José Ramón García

Cetir Ascires, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Desarrollar protocolos de adquisición PET/RM 18F-FDG en pacientes con cáncer de mama, alcanzando la máxima calidad diagnóstica sin reducción de la tolerancia.

Material y métodos: Se diseñaron secuencias PET/RM sincrónicas (GE-Signa.3T) personalizadas al objetivo diagnóstico: estadificación inicial (EI), respuesta tratamiento neoadyuvante (RQTNA), sospecha recidiva (SR), respuesta tratamiento enfermedad metastásica (RTTO): Ei/RQTNA: estudio selectivo mamario (ESM) + cuerpo completo (ECC). SR/RTTO: ECC + selectivo órgano sospechoso (ESO). Protocolo de adquisición: PET/RM-ESM: decúbito prono: RM: Axial 3D T1, T2 CUBE. DWI, 3D VIBRANT Gadolinio: 20 minutos. PET/RM-ECC: decúbito supino: RM: axial T1 LAVA, T2 FAT, DWI, sagital STIR: 31 minutos. PET/RM-ESO. Cerebro: axial Fiesta, T2 propeller, Grad 3 T1, Sagital 3DT2 Flair: 15 minutos. Pulmón: axial T2 propeller: 5 minutos. Hígado: axial 2D Dual-Echo, T1 FS, LAVA+C: 7 minutos. Útero: axial T1, T2 FAT, T1 LAVA, T2 en tres planos: 15 minutos.

Resultados: Durante 2022 aplicamos nuestros protocolos PET/RM 18F-FDG a 207 pacientes con cáncer de mama: 63 EI, 18 RQTNA, 60 SR, 66 RTTO. El ESO se realizó en 12 pacientes (5,8% pacientes): cerebro (n: 1), pulmón (n: 6), hígado (n: 4), útero (n: 1). Todos los protocolos ESM + ECC completaron el estudio. En 4 pacientes (95%) tras el ECC, no toleraron el ESO. Ninguno de los estudios superó los 58 minutos (rango: 31-58 min). Todos los estudios ofrecieron calidad diagnóstica del componente PET y RM.

Conclusiones: Personalizar y optimizar protocolos de adquisición PET/RM 18F-FDG en el cáncer de mama permite ajustar tiempos de estudio y garantizar su tolerancia sin comprometer la eficacia diagnóstica.