



CO007 - ESTADIFICACIÓN GANGLIONAR EN PACIENTES CON CÁNCER DE PENE. CORRELACIÓN [18F]FDG-PET/TC Y BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA

Adrián Piñeiro Donis¹, Daniel José Rivas Navas¹, Eva María Triviño Ibáñez¹, Ignacio Puche Sanz² y Carlos Ramos Font¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España. ²Servicio de Urología, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivo: Se pretende evaluar y correlacionar el uso de la tomografía de positrones con [18FDG] en la estadificación de pacientes con cáncer de pene, con el resultado de la biopsia selectiva del ganglio centinela.

Material y métodos: A todos los pacientes se les realiza un estudio [18F]FDG-PET/TC preoperatorio y la biopsia selectiva de ganglio centinela con [99mTc]-nanocoloide. Se correlaciona el resultado histológico de ganglio centinela con los hallazgos de las técnicas de imagen. Se realiza un análisis estadístico.

Resultados: Se incluyeron 10 varones (edad media: $73 \pm 11,72$ años). La localización más frecuente del tumor primario fue el glande (40%), seguida del prepucio (30%). El 50% presentaron un carcinoma de células escamosas bien diferenciado. En 6/10 (60%) de los casos la inyección del radiofármaco se realizó pericicatricial, en 2/10 (20%) perilesional y en 2/10 (20%) en el surco balano-prepucial. En todos los casos se observó la migración del trazador al GC tanto en la imagen precoz como tardía, siendo el 70% inguinal bilateral y unilateral en 30% restante. Se realizó SPECT-TC al 80% de los pacientes. El resultado anatomo-patológico (AP) del GC fue negativo en 9/10 (90%) de los pacientes. El resultado del estudio [18F]FDG PET/TC fue negativo a nivel ganglionar en el 90% de los casos, mostrando una concordancia del 100% con el resultado de la AP del GC. El análisis comparativo de los parámetros de cuantificación (SUVmax, SUVpico, SUVmed, MTV y TLG) entre los subgrupos histológicos moderado-indiferenciado y bien diferenciados mostró valores mayores para el grupo moderado-indiferenciado, aunque no se alcanzó la significación estadística.

Conclusiones: La [18F]FDG-PET/TC y la BSGC son técnicas precisas en la estadificación ganglionar de los cánceres de pene, obteniendo una excelente correlación de sus resultados respecto de la anatomía patológica.