



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P045 - UTILIDAD DE LA 18F-FDG PET-TC EN LA VALORACIÓN DE LOS GANGLIOS PARAÓRTICOS EN LA ESTADIFICACIÓN DEL CÁNCER DE CÉRVIX LOCALMENTE AVANZADO

Gonzalo Cuesta Domingo¹, Cristina Rodríguez Rey¹, Aida Ortega Candil¹, Rubén Cano Carriza², Paloma Dauden Oñate¹, Pedro Nespral Torres¹, Maglen Katherine Meneses Navas¹, Patricia Romero Fernández¹ y María Nieves Cabrera Martín¹

¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. ²Hospital Infanta Sofía, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: En el cáncer de cérvix localmente avanzado (CCLA) el estado de los ganglios paraórticos es determinante a la hora de planificar el tratamiento radioterápico. Existe controversia respecto al método de estadificación ganglionar paraórtica ideal: linfadenectomía paraórtica (LDPA) vs. estadificación por imagen (PET-TC). El objetivo del estudio es analizar el valor predictivo negativo (VPN) de la PET-TC en la detección de afectación ganglionar paraórtica cuando existe afectación ganglionar pélvica.

Material y métodos: Estudio retrospectivo entre los años 2010-2022 que engloba a 184 pacientes con CCLA (estadios IB3-IVA) que acuden a nuestro centro para estadificación. Se incluyeron en el análisis aquellas pacientes con afectación ganglionar pélvica y sin afectación paraórtica en la PET-TC que fueron sometidas posteriormente a linfadenectomía paraórtica, constituyendo una muestra final de 41 pacientes.

Resultados: La edad media de las pacientes fue $48,23 \pm 11$ años. El 70,73% (29) eran estadio IIB, siendo el subtipo histológico más frecuente el epidermoide (87,8%). De las 41 pacientes incluidas, 18 (44%) presentaban captación patológica en ganglios pélvicos unilaterales (siendo más frecuente en el lado izquierdo, 61%) y 23 (56%) en ganglios pélvicos bilaterales. De las 41 pacientes, 4 (9,75%) presentaron afectación ganglionar en la LDPA lo que se traduce en un VPN de la PET-TC del 90,24%. La proporción de pacientes con afectación paraórtica en la LDPA fue similar en aquellas con afectación ganglionar pélvica bilateral o unilateral (8,70 vs. 11,11%; $p = 0,796$).

Conclusiones: La PET-TC muestra un elevado VPN en la detección de afectación ganglionar retroperitoneal en el CCLA cuando existe afectación ganglionar pélvica. No obstante, no podemos obviar el número de falsos negativos de la técnica, por lo que sería necesario seleccionar adecuadamente, en función del riesgo, aquellas pacientes que se beneficiarían de la LDPA.