



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO124 - POTENCIAL PAPEL DE LA [18F]FDG PET-TC EN LA ESTADIFICACIÓN INICIAL DEL CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO Y/O POTENCIALMENTE OPERABLE EN VARONES

Lina Lucía Cagua Ruiz, Tarik Aroui Luquin, Daniel José Rivas Navas, José Luis Villa Palacios y Rocío Sánchez Sánchez

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

Resumen

Objetivo: Múltiples estudios han evaluado la utilidad de la [18F]FDG PET-TC en la estadificación inicial del cáncer de mama, demostrando un importante impacto clínico con cambio en el manejo terapéutico en un alto porcentaje de pacientes. Sin embargo, su papel es aún controvertido y su uso es opcional para las principales guías, más aún si tenemos en cuenta que el cáncer de mama masculino es poco frecuente, suponiendo menos del 1% de las neoplasias en el hombre. El objetivo es evaluar la utilidad del [18F]FDG PET-TC en la estadificación inicial de cáncer de mama localmente avanzado y/o potencialmente operable en varones.

Material y métodos: Estudio retrospectivo (enero 2009-septiembre 2023) en el que se han incluido pacientes varones con diagnóstico anatomopatológico de cáncer de mama a los que se les realizó un estudio [18F]FDG PET-TC al diagnóstico. Los hallazgos fueron confirmados por procedimientos de imagen específicos y/o seguimiento de al menos un año.

Resultados: Se han incluido un total de 7 pacientes. La media de edad fue de 74 años \pm 12,5. El tipo histológico más frecuente fue el carcinoma ductal infiltrante (6/7), de grado 1 (4/7). El tumor primario fue detectado por PET/TC en todos los casos ($n = 7$), la media del SUVmax fue de $7,5 \pm 5,5$. Tres pacientes presentaron afectación ganglionar axilar al diagnóstico. Solo dos pacientes presentaron afectación metastásica a distancia (28,5%), si bien ambos presentaban afectación ganglionar axilar metastásica (67%). En ambos casos la localización de la metástasis fue a nivel óseo. La detección de metástasis a distancia no sospechadas supuso un cambio en el manejo terapéutico, considerándose en estos casos el tratamiento primario sistémico la primera opción.

Conclusiones: Los resultados preliminares de nuestra serie de pacientes sugieren una potencial utilidad de la [18F]FDG PET-TC en la estadificación inicial del cáncer de mama localmente avanzado y/o potencialmente operable en varones, de forma particular en la detección de metástasis a distancia no sospechadas.