



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO122 - VALOR DEL [18F]-FDG PET/TC EN LA EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA PRECOZ A TRATAMIENTO EN PACIENTES CON CÁNCER DE CÉRVIX

Mónica Gutiérrez Guerrero, Teresa Navarro Martínez, Odile Ajuria Illarramendi, Alberto Martínez Lorca, Paz Azpeitia Hernández, Isabel Hernández Pérez, Marco Flavio Ottino, Ignacio Lesarri Sainz de la Torre y María del Prado Orduña Díez.

Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Estudiar la utilidad de [18F]-FDG PET/TC en la evaluación de respuesta precoz al tratamiento a los tres meses (3m) en pacientes con cáncer de cérvix estadio IB2-IVA tras tratamiento con quimioterapia/radioterapia + braquiterapia.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en 101 pacientes (p) con cáncer de cérvix que acudieron para la realización de [18F]-FDG PET/TC entre enero 2020-enero 2023. Se revisó edad, tamaño de lesión, subtipo VPH, E.FIGO, clínica, exploración física, citología, [18F]-FDG PET/TC y RM 3-6-12 meses y situación global actual (seguimiento 12 meses-3 años). De estas 101p, 56p (55% 56/101p) excluidas por: estadio IVB (24/56p), falta de seguimiento (20/56p), sospecha de recidiva (10/56p), enfermedad mínimamente invasiva (2/56p). En las 45p (45% 45/101p) restantes tratadas con quimioterapia/radioterapia + braquiterapia, se estudió el resultado del [18F]-FDG PET/TC y RM a los 3 meses postratamiento, correlacionándolo con el seguimiento clínico/radiológico. Los resultados de [18F]-FDG PET/TC-3m y RM-3m se valoraron como negativo, positivo o indeterminado. Se evaluó S, E, VPP y VPN de ambas técnicas.

Resultados: El [18F]-FDG PET/TC-3m postratamiento fue negativo 86,6% (39), positivo 8,8% (4), indeterminado 4,4% (2) y la RM-3m resultó negativa 42,2% (19), positiva 26,6% (12) e indeterminada 31,1% (14). Para análisis estadístico, resultados indeterminados se asumieron como positivos. [18F]-FDG PET/TC-3m: S 100%, E95%, VPP 71%, VPN 100%. RM-3m: S 100%, E 47,5%, VPP 19%, VPN 100%. Se hizo un subanálisis de los resultados con RM-3m indeterminada (14p) comparándolos con los obtenidos en el [18F]-FDG PET/TC-3m (10/14p negativos, 2/14p positivos, 2/14p indeterminados). Al año de seguimiento se confirmó el resultado del [18F]-FDG PET/TC-3m concluyente en el 100% de los casos. En estos casos de RM-3m indeterminada, la tasa de acierto del [18F]-FDG PET/TC-3m postratamiento fue del 85%.

Conclusiones: Según nuestra experiencia el [18F]-FDG PET/TC es una herramienta excelente en la valoración de respuesta precoz al tratamiento en este subgrupo de pacientes, especialmente en aquellos casos en los que la RM resulta indeterminada, anticipando la respuesta al tratamiento.