



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO064 - IMPACTO DE LA PET/TC CON [18F]FLUORDESOXIGLUCOSA EN LA ESTADIFICACIÓN DEL CÁNCER DE MAMA

Ana Gadea Castillo Simón¹, Blanca Lucas Velázquez¹, María Begoña Miguel Martínez¹, Sara del Olmo Bautista², Carmen Salvat Dávila¹, Marina Nevares Herrero¹, Darío Lisei¹, Ana María Sánchez Tornero¹, Isabel Lanchas Alfonso¹ y Juan José Duque Gallo¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España. ²Servicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar los hallazgos que aporta la tomografía por emisión de positrones con [18F]fluordesoxiglucosa (PET/TC-FDG) en la estadificación del cáncer de mama, los cuales pueden condicionar un cambio en el estadio y actitud terapéutica, con especial interés en la afectación ganglionar extraaxilar y metástasis a distancia.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo entre enero y diciembre de 2024. Se incluyeron 47 mujeres con cáncer de mama a las que se les realizó una PET/TC-FDG previo al tratamiento. Se estadificaron según el estadio clínico pronóstico de la 8.^a edición de la AJCC, y se analizaron los hallazgos que aporta la PET/TC-FDG frente a las pruebas convencionales.

Resultados: La distribución de las pacientes por estadios previos a la realización del PET/TC fue la siguiente: IA: 2 (4%), IB: 5 (11%), IIA: 12 (25%), IIB: 4 (9%), IIIA: 5 (11%), IIIB: 10 (21%), IIIC: 2 (4%) y IV: 7 (15%). Tras la PET/TC-FDG se reestadificaron 16 pacientes a un estadio mayor (34%). La PET/TC-FDG cambió la estadificación ganglionar respecto a las pruebas convencionales (exploración física, ecografía o RM) en 14/47 pacientes (30%), de las cuales, 12 demostraban enfermedad ganglionar N3 (infraclavicular, supraclavicular o mamaria interna) no sospechada previamente. Once pacientes tuvieron diagnóstico de metástasis óseas mediante PET/TC-FDG, 6 de ellas con una gammagrafía ósea negativa. Además, 9/47 pacientes se reclasificaron a un Estadio IV (19%): 6 con metástasis óseas, 2 extraesqueléticas y una ambas.

Conclusiones: La PET/TC-FDG es una herramienta clave en la estadificación del cáncer de mama, con alta sensibilidad para detectar enfermedad ganglionar extraaxilar y metástasis a distancia, habiendo mostrado superioridad frente a otras técnicas diagnósticas convencionales.