



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO039 - PRIMERA EXPERIENCIA EN CIRUGÍA MOLECULAR EN CÁNCER DE MAMA UTILIZANDO TÉCNICAS HÍBRIDAS DE IMAGEN MOLECULAR

Carolina Castillo Arias¹, Jorge Sabater Sancho¹, Elvira Buch Vila², John Roberth Orozco Cortés¹, Ernesto Muñoz Sornosa², Antonio Stacey Solís¹, Lidia Terradez Mas³, Vicente López Flor² y Rafael Díaz Expósito¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínico Universitario, Valencia, España. ²Servicio de Cirugía General, Hospital Clínico Universitario, Valencia, España. ³Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Clínico Universitario, Valencia, España.

Resumen

Objetivo: Analizar la utilidad de la imagen molecular en la localización de lesiones y la evaluación de márgenes quirúrgicos en pacientes con cáncer de mama, así como evaluar la eficacia y seguridad de protocolos normalizados de trabajo (PNT) desarrollados en nuestro centro.

Material y métodos: Estudio descriptivo y prospectivo realizado entre noviembre de 2023 y marzo de 2024. Se incluyeron pacientes con indicación quirúrgica y lesiones hipermetabólicas en estudios preoperatorios de tomografía por emisión de positrones (PET) y tomografía computarizada (CT). Se diseñó un PNT de cirugía radioguiada, que incluyó la inyección preoperatoria de [18F]FDG, la localización intraoperatoria de lesiones mediante una sonda gamma y la evaluación posoperatoria de la pieza quirúrgica con PET-CT para analizar márgenes, comparados con anatomía patológica (AP).

Resultados: Se realizaron siete cirugías radioguiadas: cuatro tumorectomías, dos mastectomías y un procedimiento ROLL (localización radioguiada de lesiones ocultas) axilar. En total, se analizaron seis lesiones mamarias y 36 márgenes quirúrgicos. Se encontró concordancia entre PET-CT y AP en el 91,7% de los márgenes (25 negativos y 8 positivos), con discrepancias en tres márgenes. No se reportaron complicaciones asociadas al procedimiento nuclear o quirúrgico.

Conclusiones: Las técnicas híbridas de imagen molecular y los protocolos normalizados de trabajo han demostrado ser útiles para la localización de lesiones y la evaluación de márgenes quirúrgicos sin aumentar el tiempo quirúrgico ni el riesgo dosimétrico. Aunque la muestra es limitada, estos hallazgos apoyan el uso de estas técnicas como herramientas intraoperatorias, reduciendo potencialmente la necesidad de reintervenciones. Se requiere más investigación para validar estos resultados.