



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO045 - PRIMERA EXPERIENCIA EN CIRUGÍA MOLECULAR EN CÁNCER PANCREÁTICO Y HEPÁTICO CON RADIOFÁRMACOS PET

Antonio Stacey Solís¹, John Roberth Orozco Cortés¹, Luis Sabater Ortí², Jorge Sabater Sancho¹, Elena Muñoz Forner², Carolina Castillo Arias¹, Clara Alfaro Cervello³, Marina Garcés Albir² 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: Describir la experiencia inicial en cirugía molecular en patología oncológica pancreática y hepática utilizando 18F-FDG (Flúor 18 con desoxiglucosa) para evaluar su utilidad en la planificación quirúrgica y en la valoración intraoperatoria y posoperatoria.

Material y métodos: Se incluyeron cuatro pacientes diagnosticados de adenocarcinoma de páncreas ($n = 3$) y metástasis hepáticas de adenocarcinoma colorrectal ($n = 1$) entre abril y mayo de 2024. Todos firmaron consentimiento informado específico. Se realizó un PET basal prequirúrgico para comprobar la actividad metabólica del tumor. El día de la cirugía, se administró 1 mCi de 18F-FDG antes del acto quirúrgico y se utilizó una sonda laparoscópica flexible Drop-in para identificar las lesiones hipermetabólicas en relación con el parénquima sano. Posteriormente, se realizó un PET-CT de las piezas quirúrgicas para evaluar bordes afectados, y posterior comparación con los resultados de anatomía patológica (AP) de la pieza.

Resultados: En los casos de adenocarcinoma pancreático, se encontró una concordancia del 100% entre los bordes quirúrgicos evaluados por PET-CT y AP. En el paciente con metástasis hepáticas, la sonda laparoscópica detectó una lesión adicional en el segmento V, confirmada posteriormente como metástasis por AP, con bordes quirúrgicos libres. Todas las lesiones hipermetabólicas identificadas intraoperatoriamente fueron visibles en el PET-CT de las piezas quirúrgicas realizado en el Servicio de Medicina Nuclear.

Conclusiones: Esta primera experiencia muestra que los radiofármacos PET, como 18F-FDG, son herramientas útiles en la planificación quirúrgica, en el quirófano y en la evaluación posoperatoria de las piezas quirúrgicas. Destaca la alta concordancia entre los hallazgos moleculares y anatomo-patológicos, lo que impulsa la continuidad de esta línea de investigación en cirugía molecular oncológica.