



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-101 - COMPARACIÓN ENTRE 18FDG-PET/TC Y GAMMAGRAFÍA ÓSEA-99MTC-HMDP PARA LA DETECCIÓN DE METÁSTASIS ÓSEAS EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA. NUESTRA EXPERIENCIA

A. Martínez Lorca, R. Couto Caro, M.D. Marín Ferrer, S. Rodado Marina, C. Escabias del Pozo, M. Coronado Poggio, D. Méndez Mareque y L.M. Martín Curto

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivos: Determinar el papel de ¹⁸FDG-PET/TC para evaluar metástasis óseas (MO) en comparación con gammagrafía ósea(GO), en cáncer de mama localmente avanzado (CMLA) y no localmente avanzado con factores de mal pronóstico (CMMP).

Material y métodos: Se realizó estudio retrospectivo incluyendo 264 mujeres (p), edad media 58,3 años (rango 25-93), CMLA o CMMP histológicamente: carcinoma ductal infiltrante (82,9%), carcinoma lobulillar (11,3%), otros tipos o indeterminados (5,6%); y HER2/Neu negativos (75,7%), triple negativas (15,9%), Ki67 > 15% 195p (73,4%). A todas se realizó PET/TC de estadificación inicial y GO entre 2009-2012, con intervalo de 35,84 días (\pm 60,55). Las lesiones fueron evaluadas y clasificadas (negativas, positivas e indeterminadas para MO), valorando concordancia/discordancia entre ambas en cada paciente. El diagnóstico final de MO se alcanzó mediante técnicas imagen convencional (69,6%), seguimiento clínico de más de un año (28,4%), e histología (1,1%). 2p no tenemos evolución.

Resultados: Resultados concordantes: 240/264p (90,9%): 220/240p (91,6%) concordantes negativas (220p verdaderas negativas), y 20/240p (8,3%) concordantes positivas (20p verdaderas positivas). Resultados discordantes: (24/264p). 11/24p (45,8%) PET/TC positiva, GO negativa: MO en 9/11p: 4/11p CMMP (3p lesiones líticas, 1p sin alteración morfológica ósea) y 5/11p CMLA (ninguna blástica). 1/24p (4,1%) PET/TC negativa, GO positiva: MO 1p CMLA (falso negativo PET/TC). 2/24p (8,3%) PET/TC positiva, GO indeterminada: MO en 2/2p (1p CMMP y 1p CMLA) lesiones blásticas sin actividad metabólica. 6/24p (25%) PET/TC negativa, GO indeterminada: se asumen 6/6p cambios degenerativos (5p CMMP y 1p CMLA). 3/24p (12,5%) PET/TC interterminada y GO negativa: ninguna MO; 1p CMMP (única lesión blástica) y 2p CMLA (1p única lesión blástica y 1p lesiones sin captación). 1/24p (4,1%) PET/TC y GO indeterminadas: sin MO (alteración anatómica: articulación accesoria del cuerpo esternal). En 11p con PET/CT positiva y GO discordante, se confirma MO en todas. El resultado fue indeterminado para MO en GO 9/24p (37,5%) y PET/TC 4p/24p (16,6%).

Conclusiones: Existe alta concordancia entre ambas técnicas para valorar MO, y en caso de discordancia, la PET/TC ofrece mayor rendimiento diagnóstico.