



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-3 - UTILIDAD DE LA ^{18}F -FDG PET/TAC EN LA ESTADIFICACIÓN INICIAL DE CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO Y/O POTENCIALMENTE OPERABLE

T. Aroui Luquin, R. Sánchez Sánchez, A.C. Rebollo Aguirre, M. Navarro Pelayo Láinez, N. Testart Dardel, A. Rodríguez Fernández, S. Menjón Beltrán y J.M. Llamas Elvira

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: Evaluar la utilidad de la ^{18}F -FDG PET/TAC en la estadificación inicial de cáncer de mama localmente avanzado y/o potencialmente operable.

Material y métodos: Estudio retrospectivo (enero 2011-diciembre 2012) en el que se han incluido un total de 24 pacientes (media de edad 54a) con cáncer de mama localmente avanzado (? T3-N2) y/o potencialmente operable (> 3 cm) confirmados histológicamente. Para el estudio de extensión inicial se realizaron: radiografía simple de tórax, ecografía hepática, gammagrafía ósea y PET/TAC. Los hallazgos fueron confirmados por procedimientos de imagen específicos y/o seguimiento de al menos un año.

Resultados: El tumor primario fue detectado por PET/TAC y RM en todos los casos. 22 pacientes presentaban afectación ganglionar axilar al diagnóstico, en todos los casos la PET/TAC detectó dicha afectación frente a la ecografía axilar y la RM que lo hicieron en el 86% y 82% respectivamente. Se presentaron metástasis ganglionares extraaxilares en 8 pacientes la S y E de la PET/TAC y de la RM en la detección de dicha afectación ganglionar extraaxilar fueron 62,5-100% y 87,5-100% respectivamente. Metástasis a distancia en 10 pacientes (9p óseas, 1p hepáticas, 1p pulmonares). En la detección de metástasis óseas la PET/TAC mostró una S 89% frente al 56% de la gammagrafía ósea. Solo un paciente presentó metástasis hepáticas al diagnóstico y fueron detectadas tanto en PET/TAC como por ecografía hepática. En 5 pacientes (21%) fue la PET/TAC la única que determinó el estado metastático de la enfermedad, 4p con metástasis óseas no detectadas en la gammagrafía ósea y confirmadas posteriormente por RM y un paciente con metástasis pulmonares.

Conclusiones: Los resultados preliminares de nuestra serie de pacientes sugieren una potencial utilidad de la PET/TAC en la estadificación inicial del ca mama localmente avanzado y/o potencialmente operable, de forma particular en la detección de metástasis a distancia no sospechadas.