Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S306

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-61 - MANEJO GUIADO POR PET/CT/RM CON ^{18}F-FLUOROESTRADIOL EN METÁSTASIS CEREBRALES DE ORIGEN MAMARIO CON RECEPTOR DE ESTRÓGENO POSITIVO

I.L. Sistiaga García, Y.R. Wuu, J. Chen, A.M. Franceschi, J. Rini, D.G. Eichberg, S. Singer, M. Schulder, A. Goenka

Northwell Health, New York, Estados Unidos.

Resumen

Introducción: La detección precisa de las metástasis cerebrales (BrM) es fundamental para optimizar los tratamientos. Aunque la resonancia magnética (RM) es el *gold standard*, tratamientos previos como la radioterapia pueden dificultar la distinción entre progresión tumoral y efectos postratamiento. La PET con ^{18}F-fluoroestradiol (FES) permite evaluar la expresión del receptor de estrógeno (ER+) en las lesiones metastásicas, ayudando a diferenciar entre enfermedad activa y efectos de tratamiento. Este estudio evalúa la utilidad de PET-FES fusionada con RM en la detección de BrM y su impacto en el tratamiento.

Objetivos: Evaluar la utilidad de la PET/FES fusionada con RM para la detección y manejo de BrM en pacientes con cáncer de mama ER+.

Métodos: Análisis retrospectivo de pacientes con cáncer de mama ER+ y BrM que se sometieron a PET/CT con ^{18}F-FES entre 2023 y 2024. Todos los pacientes fueron evaluados previamente con RM cerebral y luego PET/FES en casos de incertidumbre diagnóstica. Se registraron características basales como edad, subtipo luminal y estado de HER2. Las imágenes de PET/FES y RM fueron fusionadas y se evaluaron discrepancias en la detección de lesiones. Un equipo multidisciplinario revisó si los hallazgos influían en el tratamiento.

Resultados: Se analizaron 51 BrM en 8 pacientes, incluyendo lesiones recién identificadas y previamente tratadas. La edad media de adquisición de PET/FES fue de 65,5 años. Se observó que la RM no detectó 5 lesiones que fueron identificadas por PET/FES-RM, principalmente lesiones subcentimétricas. Los hallazgos de PET/FES-RM influyeron en la toma de decisiones de tratamiento en 7 de 8 pacientes (88%), con modificaciones en los planes de RT, ajustes en la terapia sistémica y cambios en las estrategias de seguimiento ($p < 0,05$).

Conclusiones: La combinación PET/FES-CT/RM mejora la detección y caracterización de BrM, especialmente en casos con hallazgos inciertos en RM, permitiendo refinar las estrategias de tratamiento.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.