NECROSIS GRASA: un falso positivo en el estudio de cáncer de mama con PET/CT 18-FDG

I.Duyos Mateo; I. Hernández Pérez; B. López Cavanillas; A. Rychlik; C. Escabias; L . Frías; J. de Santiago García; **J.I Sánchez Méndez** ; *Hospital Universitario La Paz, Madrid*

CASO CLÍNICO

Mujer de 60 años, con AP de carcinoma ductal infiltrante de tipo mucinoso, multifocal, intervenido hace 6 años (MT derecha, BSGC (-) y reconstrucción mamaria con colgajo tipo DIEP).

Acude presentando un nódulo palpable de 1 cm en la cicatriz

BAG: Carcinoma ductal infiltrante, G II, RE+, RP+, Ki67: 12%, Her 2 (-)

Se realiza un estudio de reestadificación

ESTUDIO PET/TC con 18-FGD



*Incremento patológico focal de 18F-FDG de intensidad leve-moderada en lesión pseudonodular en la **piel de la mama derecha**.*

***Lesión nodular en CIE de mama derecha de 2.2 cm** que presenta un incremento patológico del índice glicídico, altamente sugestiva de malignidad*

RESULTADOS

Se extirpó la recidiva, y se realizó BAG del nódulo profundo, resultando tejido fibroadiposo con esteatonecrosis, sin evidencia de malignidad.

Se administró RT sobre la mama reconstruida y a día de hoy la paciente permanece sin evidencia de enfermedad

CONCLUSIONES

A pesar del alto valo predictivo positivo de la PET/CT en el estudio de extensión del cáncer de mama, es preciso recordar que existen lesiones benignas que al presentar un incremento de la actividad FDG pueden confundirse con una lesión maligna