



# Radiología



## 0 - LA VALORACIÓN DE LAS ADENOPATÍAS CON PET-TCMD CON CONTRASTE EN LA ESTADIFICACIÓN DE LA NEOPLASIA DE ESÓFAGO

*E. de Lama Salvador, J. Robles Barba, J.C. Sardiñas Barrero, N. Romero Martínez, M.J. Paules Villar y H. Aranda Danso*

*Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Realizar un estudio retrospectivo de la neoplasia de esófago con especial atención en aquellas adenopatías con criterios morfológicos de malignidad por TC, pero captación por PET.

**Material y métodos:** Revisar el estudio son todos aquellos pacientes derivados a la unidad de tumores esófago gástrica desde el 2010-2015, estudiados con la fusión del PET-TC y TC con contraste ev, que se realiza de forma conjunta el servicio de radiología- medicina nuclear. Siempre se realiza PET-TC y TC con contraste en la misma unidad de TC del PET. Las imágenes son valoradas de forma conjunta con un radiólogo y un nuclear, y se firma conjuntamente un informe con un determinado TNM. A veces existen pequeñas adenopatías, pero que al radiólogo le parecen sospechosas, y que no presentan captación significativa de glucosa. ¿Nos creemos mas el PET o el TCMD? Con el objetivo de contestar a estas preguntas hemos revisado nuestros casos y hemos correlacionado el TNM prequirúrgico con el pTNM.

**Resultados:** La mayoría de los pacientes recibieron tratamiento con QMT/RTA bien de forma neoadyuvante previo a la cirugía, o radical. Por tanto la confirmación histológica debe detallar el grado de necrosis de la lesión y si hay viabilidad tumoral. En casos de QMT/RTA radical valoraremos si están afectados los ganglios si disminuyen con el tratamiento, y valoraremos si tiene mayor VPP los criterios radiológicos o los de nuclear.

**Conclusiones:** Una revisión exhaustiva de las adenopatías en el estudio de PET- TCMD con contraste valoraremos si tiene mayor VPP los criterios radiológicos o los de nuclear.