



Radiología



0 - CONTRIBUCIÓN DE LA PET CON 11C-METIONINA EN PACIENTES TRATADOS DE GLIOMAS CON RM NO CONCLUYENTE PARA LA DIFERENCIACIÓN ENTRE RECURRENCIA TUMORAL Y RADIONECROSIS

J.R. García Garzon¹, P. Teixidor Rodríguez², M. Baquero Munera¹, M. Soler Peter¹, A.M. Staitie Gal² y C. Balañá Quintero²

¹CETIR-ERESA, Barcelona, España. ²Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la contribución de la 11C-metionina-PET en el manejo de los pacientes tratados de gliomas en la diferenciación precoz entre recurrencia tumoral vs radionecrosis.

Material y métodos: Treinta pacientes diagnosticados de glioma de alto grado tratados con cirugía + radioterapia + quimioterapia (5-18 meses) con hallazgos RM indeterminados a los que se efectuó 11C-Metionina PET (< 15 días). Análisis visual de 11C-Metionina-PET: grado de intensidad y morfología de captación. Cálculo de relación SUVmáximo de lesión y SUVmedio del lóbulo contralateral (L/F). Fusión PET/RM por software (SPM8) tras efectuar secuencia T1-3D en la misma sesión. El manejo de los pacientes se decidió en el comité de neuro-oncología: seguimiento clínico-imagen, tratamiento de segunda línea o cirugía.

Resultados: 19 estudios 11C-metionina-PET (63,3%) positivos. Relación L/F: 3,5 (rango 2,3-7,2). Morfología de captación: 13 focales, 4 difusos, 2 anulares. Tres de los focales fueron resecaos (tumor). En el resto, terapia de segunda línea (10 respuesta, 3 progresión). 4 estudios 11C-metionina-PET (8,0%) indeterminados. Relación L/F: 2,2 (rango 1,7-2,8). Morfología de captación: 2 focales, 2 anulares. En los anulares se decidió seguimiento, con progresión precoz en uno. En los focales se decidió terapia de segunda línea, con respuesta en seguimiento. 7 estudios 11C-metionina-PET (23,3%) negativos, sin captación significativa. Todos libres de enfermedad (3-12 meses).

Conclusiones: La valoración de la 11C-metionina-PET requiere el análisis visual, semicuantitativo y corregistro PET/RM. Nuestros resultados muestran el papel complementario de la 11C-Metionina-PET en los pacientes con RM no concluyente, permitiendo una diferenciación precoz entre recurrencia tumoral y radionecrosis, que ayuda a la individualización de la terapia.