



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-127. - PET/TC-18F-FDG VERSUS RM EN LA ESTADIFICACIÓN GANGLIONAR DEL CARCINOMA DE CÉRVIX

A. Núñez García¹, A. Palomar Muñoz¹, F. Jiménez Aragón², J.M. Cordero García¹, O.V. Gómez López¹, J.A. Mendoza Narváez¹, G.A. Jiménez Londoño¹, A.M. García Vicente¹ y A.M. Soriano Castrejón¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Objetivo: Utilidad diagnóstica del 18F-FDG-PET/TC en la valoración de la afectación ganglionar en carcinoma de cérvix frente a la RM pélvica.

Material y método: Estudio retrospectivo que incluyó 19 pacientes con edad media de 55 años (rango 36-83), diagnosticadas de carcinoma de cérvix mediante biopsia (16 epidermoides, 2 adenocarcinomas, 1 no queratinizante de células grandes), en las que se realizó un estudio de estadificación con 18F-FDG-PET/TC y con RM pélvica. El estudio 18F-FDG-PET/TC se realizó según protocolo estándar y el estudio de RM pélvica incluyó secuencias potenciadas en T1 y T2 en los planos sagital, coronal y transversal, antes y tras la administración de gadolinio. Se consideró un estudio positivo en la 18F-FDG-PET/TC cuando se evidenció al menos una adenopatía con metabolismo detectable, mientras que se catalogaron como patológicas en la RM en función de su tamaño, morfología y/o intensidad de señal. La confirmación de la afectación ganglionar se realizó por seguimiento clínico- radiológico (durante un mínimo de 4 meses) o por diagnóstico histológico (4 pacientes).

Resultado: Los estudios catalogados con 18F-FDG-PET/TC fueron: 11 verdaderos positivos (VP), 4 verdaderos negativos (VN), 3 falsos positivos (FP) y 1 falso negativo (FN). La RM mostró 10 VP, 6 VN, 1 FP y 2 FN. Los resultados de exactitud diagnóstica, sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo de 18F-FDG-PET/TC y RM fueron, respectivamente: 78/84%, 91/83%, 57/85%, 78/90%, 80/75%. Se estableció el nivel de concordancia entre ambas técnicas, obteniendo un índice Kappa de 0,43.

Conclusiones: La 18F-FDG-PET/TC es una prueba más sensible, pero menos específica que la RM para valorar la afectación ganglionar en pacientes diagnosticadas de carcinoma de cérvix, con una correlación media entre ambas técnicas.