



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



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

A. Jaramillo¹, A. Estival², E. Llinares¹, E. Normandas³, M. Salcedo¹, V. Vallejos⁴, J. Horneros³, C. Balaña² y J.R. García¹

¹CETIR-ERESA; ²ICO; ³Radiología; ⁴Medicina Nuclear. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona.

Resumen

Objetivo: Valorar la contribución de la 11C-Metionina PET en los pacientes tratados de gliomas con RM no concluyente, con el fin de diferenciar de forma precoz entre recurrencia tumoral vs radionecrosis.

Material y métodos: Treinta pacientes tratados con cirugía/radioterapia + quimioterapia (5-18 meses) de glioma de alto grado con RM indeterminada. A todos se realizó 11C-metionina PET (< 15 días tras RM): Administración endovenosa de 11C-metionina (6 MBq/kg), periodo de incorporación en reposo sensorio-motor (20 minutos), adquisición de imágenes PET/TC cerebrales (10 minutos). Se efectuó también RM (T1-3D y Flair) con fusión PET/RM por software (SPM8). Se realizó análisis visual de la 11C-metionina PET, valorando grado de intensidad y morfología de la captación. Se efectuó también cálculo de la relación entre SUVmáximo de la lesión y SUVmedio de la actividad del lóbulo contralateral (L/F). El manejo de los pacientes se decidió en el comité de neuro-oncología.

Resultado: 19 estudios 11C-metionina PET (63,3%) fueron positivos. Relación L/F 3,5 (rango 2,3-7,2). Morfología de captación: 13 focales, 4 difusos con foco más activo, 2 anulares. Tres de los que mostraron carácter focal fueron resecaos (AP tumor). En el resto se realizó terapia de segunda línea (10 respuesta, 3 progresión). 4 estudios 11C-metionina PET (8,0%) fueron indeterminados. Relación L/F 2,2 (rango 1,7-2,8). Morfología de captación: 2 focales, 2 anulares. En los de morfología anular se decidió seguimiento, con progresión precoz en uno de ellos. En los de carácter focal se decidió terapia de segunda línea con respuesta en seguimiento. 7 estudios 11C-metionina PET (23,3%) fueron negativos, sin captación en el área post-quirúrgica. Todos siguen libre de enfermedad (3-12 meses).

Conclusiones: La valoración de la 11C-Metionina PET requiere: análisis visual, semicuantitativo y correregistro 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.