



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - PAPEL DE LA PET/TC CON 18F-FDG EN EL MANEJO INICIAL DE LAS NEOPLASIAS DE VESÍCULA Y VÍAS BILIARES

A. Sabaté-Llobera<sup>1</sup>, L.M. Gràcia Sánchez<sup>1</sup>, L. Rodríguez-Bel<sup>1</sup>, F. Martínez Torrents<sup>2</sup>, J.J. Robles Barba<sup>1</sup>, E. Ramos Rubio<sup>3</sup>, J. Fabregat Prous<sup>3</sup>, M. Cortés-Romera<sup>1</sup> y C. Gámez Cenozo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>IDI-Unitat PET; <sup>2</sup>Servei de Radiodiagnòstic; <sup>3</sup>Servei de Cirurgia General i Digestiva. Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL. Barcelona.

### Resumen

**Objetivo:** Establecer la utilidad de la PET/TC con <sup>18</sup>F-FDG para valorar la extensión inicial de las neoplasias de vesícula y vías biliares, y la eventual relación entre actividad metabólica del tumor primario (T), presencia de enfermedad regional y a distancia (N y M), y subtipo histológico.

**Material y métodos:** Evaluación retrospectiva de estudios PET/TC con <sup>18</sup>F-FDG prequirúrgicos realizados en 2013 y 2014, a 21 pacientes (14 varones) con diagnóstico de neoplasia biliar. La valoración por PET de las lesiones primarias se realizó de forma visual (negativo o positivo) y semicuantitativa (SUVmax), comparando con un área de parénquima hepático sano. Se evaluó la presencia de adenopatías regionales (N) y la existencia de lesiones a distancia (M). Los hallazgos se relacionaron con el resultado histológico de T.

**Resultado:** De los 21 pacientes, 7 (33%) fueron diagnosticados de neoplasias vesiculares y 14 (66%) de vías. En 5/21 estudios (24%) la lesión primaria no mostró hipermetabolismo y fueron cN0M0; de estos, 4 eran primarios de vías y 1 de vesícula, todos con histología de adenocarcinoma. De los 16/21 (76%) PET positivos, 6 eran de vesícula (38%) y 10 de vías (62%), de los cuales 6 de vía biliar intrahepática y 4 extrahepática. El estudio histológico mostró 14/16 (88%) adenocarcinomas, 1 carcinoma escamoso y 1 adenoescamoso. En el análisis de la enfermedad regional y a distancia, 5/16 (31%) presentaron N (3 adenocarcinomas, 1 escamoso y 1 adenoescamoso) y 2 de estos (12%) también M (adenocarcinoma).

**Conclusiones:** La PET/TC con <sup>18</sup>F-FDG es una herramienta útil para establecer la extensión inicial en neoplasias de vesícula y vías biliares, siempre y cuando la lesión primaria sea hipermetabólica. No hemos encontrado relación entre el grado de captación del tumor primario y la afectación a distancia.