



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - RESULTADOS PRELIMINARES EN LA VALORACIÓN DE NEOPLASIAS CEREBRALES PRIMARIAS MEDIANTE PET/CT CON 18F-FLUOROCOLINA

A. Montes<sup>1</sup>, A. Fernández<sup>1</sup>, V. Camacho<sup>1</sup>, C. Achury<sup>1</sup>, J. Duch<sup>1</sup>, J. Craven-Bartle<sup>2</sup>, C. de Quintana<sup>3</sup>, O. Gallego<sup>4</sup> e I. Carrió<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Oncología Radioterápica; <sup>3</sup>Servicio de Neurocirugía; <sup>4</sup>Servicio de Oncología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

### Resumen

**Objetivo:** Los pacientes con sospecha de diagnóstico o recidiva de neoplasia cerebral primaria a menudo presentan pruebas de imagen convencionales equívocas, con utilidad limitada del PET/CT con 18F-FDG principalmente en los gliomas de bajo grado. El objetivo del estudio fue valorar la utilidad del PET/CT con 18F-fluorocolina en la valoración de diferentes tumores primarios cerebrales.

**Material y métodos:** Se practicó PET/CT cerebral con 18F-fluorocolina en 13 pacientes con sospecha inicial de neoplasia cerebral primaria (3 pac) o recidiva de neoplasia conocida con diagnóstico patológico previo (10 pac). Se evaluó la captación patológica del trazador para determinar la malignidad o benignidad de las lesiones. Los resultados se confirmaron mediante estudio anatomopatológico posterior al PET/CT en 6 pacientes y seguimiento clínico y por imagen convencional en los otros 7 pacientes.

**Resultado:** De los 13 pacientes, 10 fueron diagnosticados como positivos en el PET con 18F-fluorocolina y 3 no presentaron captación patológica de trazador. Independientemente de la histología no se observaron diferencias significativas en el grado de captación de 18F-fluorocolina en los pacientes con PET positivo: astrocitoma grado IV (4 pac), astrocitoma grado III (1 pac), oligodendroglioma grado III (1 pac), oligodendroglioma grado II (1 pac con delección 1p/19q negativa), meningiomas (2 pac), absceso cerebral no neoplásico (1 pac). Los pacientes con PET negativo se diagnosticaron finalmente de oligodendroglioma grado II (2 pac con delección 1p/19q positiva) y un paciente con antecedente de astrocitoma grado II tratado y sin signos de progresión a los 7 meses.

**Conclusiones:** En vista de los presentes resultados preliminares, el estudio cerebral con 18F-fluorocolina presenta alentadores resultados en la valoración del diagnóstico inicial, recidiva o progresión de neoplasias primarias cerebrales, independientemente de la histología y del grado tumoral. En los oligodendrogliomas de bajo grado parece coincidir una negatividad del PET con 18F-fluorocolina y delección positiva 1p/19q (indicador cromosómico de buen pronóstico).