



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - UTILIDAD DE LA 18F-FDG/PET-TAC PRE Y POST QUIMIOEMBOLIZACIÓN TRANSARTERIAL EN PACIENTES CON CARCINOMA HEPATOCELULAR EN ESPERA DE TRASPLANTE HEPÁTICO

L.F. Álvarez Nieto, J.L. Navarro Fernández, L. Frutos Esteban, L.M. Salem, M.J. Ibáñez Ibáñez, E. Llácer Millán, M.R. González Sánchez, P. Ramírez Romero y M.A. Claver Valderas

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivo: Analizar la utilidad de la 18F-FDG/PET-TAC para valorar la eficacia de la quimioembolización transarterial (TACE) realizada a pacientes (p) diagnosticados de carcinoma hepatocelular (CHC) en hígado cirrótico durante la espera de trasplante, mediante el análisis del porcentaje de necrosis tumoral existente en el ex-plante.

Material y métodos: Se revisan retrospectivamente los resultados de la 18F-FDG/PET-TAC realizados pre y post-tratamiento a pacientes sometidos a TACE. Se incluyen 20 pacientes diagnosticados de CHC en hígado cirrótico pertenecientes a la lista de espera de trasplante hepático de nuestro hospital, entre enero/2007 y diciembre/2014, con edad entre 34-72 años (media 59.8). Se correlacionan los niveles de SUV_{máx} de la lesión hepática visualizados en 18F-FDG/PET-TC con el porcentaje de necrosis del hígado extraído tras el trasplante, analizado en anatomía patológica.

Resultado: En nuestra serie encontramos que la 18F-FDG/PET-TC pre-TACE fue positiva en 14p, mostrando un SUV_{máx} medio de 3,08. En 6p la 18F-FDG/PET-TAC pre-TACE fue negativa (SUV_{máx} 0), 4p de ellos permanecen igual en el post-TACE y en 2p se incrementa el SUV_{máx} en el post-TACE, considerándose no respondedores. En 9p (18F-FDG/PET-TAC pre-TACE positivo) el 18F-FDG/PET-TAC post-TACE fue negativo con SUV_{máx} 0 considerándose respondedores y 5p presentaron una respuesta parcial con SUV_{máx} de hasta 4,1 y disminución del mismo respecto al pre-TACE. En 18p el porcentaje de necrosis fue $\geq 70\%$ todos ellos con SUV_{máx} $< 3,8$ en 18F-FDG/PET-TAC post-TACE, con una relación estadísticamente significativa ($p < 0,04$).

Conclusiones: Según nuestros resultados, la realización de una 18F-FDG/PET-TC pre y post-TACE en pacientes con CHC en espera de trasplante, es muy útil para valorar la efectividad de la TACE tanto por los valores cuantitativos del SUV_{máx} como por la buena correlación de este con el porcentaje de necrosis en el ex-plante.