



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - ESTUDIO DE LA ADMINISTRACIÓN DE CARBIDOPA A PACIENTES CON TUMORES NEUROENDOCRINOS SOMETIDOS A PET/TC CON 18F-DOPA

E. Morillo Martínez<sup>1</sup>, W. Valdés Valiña<sup>1</sup>, A. Ramírez Navarro<sup>1</sup>, N. Testar Dardel<sup>2</sup>, E. Triviño Ibáñez<sup>2</sup>, T. Aroui Luquin<sup>2</sup>, A. Rodríguez Fernández<sup>2</sup> y J.M. Llamas Elvira<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Radiofarmacia. Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

### Resumen

**Objetivo:** Comprobar si la administración de carbidopa previa al estudio PET/TC con 18F-dopa en pacientes con tumores neuroendocrinos disminuye la conversión del trazador a dopamina en los tejidos periféricos aumentando así la captación en tejidos tumorales.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional retrospectivo sobre dos grupos de pacientes, todos ellos mujeres, que fueron sometidas a estudio PET/TC con <sup>18</sup>F-Dopa. El primer grupo estaba compuesto por 13 mujeres en las que no estaba indicado administrar dosis previa de carbidopa y el segundo grupo, compuesto por 7 mujeres a las que sí se les administró una dosis de entre 100 y 150 mg de carbidopa una hora antes de inyectar el radiofármaco. Los resultados se expresaron como media aritmética, desviación típica y se determinó la t-Student, comparando las medias de la SUV máxima obtenidas en diferentes órganos en ambos grupos.

**Resultado:** Se muestra en la tabla.

	Carbidopa	Media aritm.	Desviación típ.	t-Student
SUV máx pulmón	No	4,33	0,14	p = 0,731
	Sí	4,46	0,13	
SUV máx hígado	No	2,03	0,47	p = 0,461
	Sí	2,06	0,42	
SUV máx páncreas (cabeza)	No	4,34	1,27	p = 0,015
	Sí	2,72	1,23	
SUV máx páncreas (cuerpo)	No	3,75	1,10	p = 0,011
	Sí	2,38	1,19	
SUV máx páncreas (cola)	No	3,51	1,29	p = 0,010
	Sí	2,22	1,06	
SUV máx glúteo	No	1,27	0,32	p = 0,148
	Sí	1,44	0,35	

**Conclusiones:** La administración de 100-150 mg de carbidopa, previa al estudio con 18F-dopa, disminuye la captación del trazador en las áreas pancreáticas seleccionadas. Sin embargo, en los restantes órganos estudiados no hemos encontrado diferencias en la captación, a diferencia de los

resultados obtenidos en la literatura que apuntan a una mayor captación en hígado y pulmón en pacientes a los que se les administra carbidopa. Esto podría ser debido al escaso número de pacientes incluidos en el grupo al que se le administró la carbidopa.