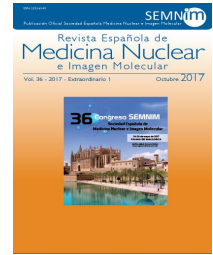




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



78 - IMPACTO DEL 18F-FDG PET/TC EN EL ABORDAJE TERAPÉUTICO DE LOS TUMORES UROLÓGICOS UROTELIALES Y RENALES CON SOSPECHA DE RECIDIVA

C. Vigil Díaz, N.A. Pérez Castro, O.D. Rodríguez Fonseca, C. Salvat Dávila, C. González Ruíz de León, J. García Rodríguez, B. Fernández Llana, M.L. Domínguez Grande y F.M. González García

Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

Resumen

Objetivo: Evaluar el impacto diagnóstico del PET/TC con ^{18}F -FDG (PET FDG) en pacientes con tumores urológicos con sospecha de recidiva.

Material y métodos: Se analizaron retrospectivamente 41 pacientes (34 varones y 7 mujeres) con edad media de 62 años (rango 35-76). Los estudios se realizaron entre abril 2013 y julio 2016 (mediana seguimiento 30 meses). Todos los pacientes habían sido diagnosticados de cáncer urotelial (17) o renal (24) y presentaban una sospecha clínica de recidiva. Los pacientes fueron remitidos para realizar un estudio PET FDG, posterior a un estudio TC. Se valoró el cambio en la estrategia terapéutica debido a los hallazgos del PET FDG. Se realizó un análisis del rendimiento diagnóstico del PET FDG y TC. Se analizó el valor del SUV_{máx} en relación con el tipo de recidiva y se calcularon valores de sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP) y negativo VPN.

Resultado: Los estudios de imagen detectaron recidiva en 34 pacientes (82,9%). El estudio PET FDG fue positivo en 31 pacientes (75,6%), mostrando una recidiva ganglionar en 8 (19,5%), a distancia en 23 (56,1%) y negativo en los 10 restantes (24,4%). La actividad media administrada fue de 302 MBq (8,18 mCi). El PET FDG detectó más enfermedad en un 42% de los casos (17/41) modificando el abordaje terapéutico en 16/41 pacientes (39%). La S, E, VPP y VPN obtenidos para el PET FDG fue de 92%; 100%; 100% y 70% y para el TC de 92%; 57%; 92%; y 57%, respectivamente. Se cuantificó el SUV_{máx} en relación con el tipo de recidiva: local, ganglionar y a distancia, mostrando una media de 6,39 g/ml; 11,02 g/ml; y 9,85 g/ml, respectivamente.

Conclusiones: El estudio PET FDG presentó un rendimiento diagnóstico superior en la detección de metástasis y por lo tanto un impacto relevante en el abordaje terapéutico de los tumores uroteliales y renales.