



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



84 - LESIONES PAROTÍDEAS CON CAPTACIÓN DE ^{18}F -FDG EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

A. Cobo Rodríguez¹, P. García-Talavera San Miguel², F. Gómez-Caminero López², B. Pérez López², C.A. Achury Murcia², L. Gonzaga Díaz González², J. Gómez Hidalgo¹, M.E. Martín Gómez² y P. Tamayo Alonso²

¹Hospital Clínico Universitario de Valladolid. ²Hospital Universitario de Salamanca.

Resumen

Objetivo: Estudiar la naturaleza maligna vs benigna de las lesiones hipermetabólicas localizadas en glándulas parótidas en estudios PET-CT con ^{18}F -FDG en pacientes oncológicos y su relación con la intensidad de captación.

Material y métodos: Se revisaron 5.000 PET-CT con ^{18}F -FDG de pacientes oncológicos, realizados entre octubre 2014 y octubre 2016, seleccionando aquellos con una o más lesiones hipermetabólicas en glándulas parótidas. Se incluyeron en el estudio sólo las lesiones con comprobación histológica. El PET-CT se adquirió a los 60 minutos de la inyección i.v. de una dosis de 5 MBq/Kg de peso de ^{18}F -FDG. Todos los pacientes cumplieron ayuno de 4-6 horas y glucemia < 150 mg/dl. Para el análisis estadístico se utilizó el paquete SPSS versión 19,0. Se utilizaron el test U de Mann-Whitney y la correlación de Pearson.

Resultado: De 5.000 pacientes, 27 presentaron captación patológica en glándulas parótidas (0,54%) y 17 comprobación histológica. Nueve lesiones eran benignas: 2 tumores de Warthin, 4 adenomas pleomorfos y 3 linfadenitis reactivas. Los tumores primarios eran: pulmón (4), linfoma (1), laringe (1), cuerda vocal (1), lengua (1) y sigma (1). Ocho lesiones fueron malignas, metástasis de: melanoma (1), linfoma folicular (1), adenocarcinoma de pulmón (2), glioblastoma multiforme (1), epidermoide de cuero cabelludo (2), y epidermoide de laringe (1). El SUV_{máx} medio de las lesiones parotídeas fue 7,6 (DE: 3,871) en las benignas y 6,9 (DE: 3,006) en las malignas, no existiendo diferencia estadísticamente significativa entre ambos grupos. No se observó correlación estadísticamente significativa del SUV_{máx} de la lesión parotídea con el diámetro de la lesión, ni con el SUV_{máx} de la lesión primaria.

Conclusiones: El hallazgo de lesiones parotídeas hipermetabólicas en estudios PET-CT de pacientes oncológicos, no es un hallazgo frecuente. La captación puede ser elevada tanto en lesiones benignas como malignas y no es posible su diferenciación mediante el SUV_{máx}.