



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 90 - PET-TC CON $^{18}\text{F}$ -FDG EN LA ESTADIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO: UTILIDAD DIAGNÓSTICA EN LA LOCALIZACIÓN DEL TUMOR ÍNDICE Y DEL SEGUNDO TUMOR PRIMARIO

E. Cala Zuluaga<sup>1</sup>, M.N. Cabrera Martín<sup>1</sup>, P. Pérez Segura<sup>2</sup>, B. Tarazona Chocano<sup>3</sup>, O. Salsidua Arroyo<sup>4</sup>, M. Martínez de Bourio<sup>4</sup>, E. Rodríguez Gallo<sup>1</sup>, L. Landaeta Kancev<sup>1</sup> y J.L. Carreras Delgado<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Oncología Médica; <sup>3</sup>Unidad de Investigación del Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. <sup>4</sup>Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Objetivo:** Describir la utilidad del estudio PET-TC en la localización del tumor índice y del segundo tumor primario en pacientes con cáncer de cabeza y cuello, valorando la necesidad de añadir imágenes localizadas adicionales a los protocolos establecidos.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo que incluyó a 367 pacientes diagnosticados de cáncer de cabeza y cuello; a quienes se les realizó PET-TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG (cuerpo entero y localizada cervical) de estadificación o seguimiento en el periodo entre el 4 de diciembre de 2008 al 28 de enero de 2016. Análisis estadístico: Se evaluó la asociación entre las variables cualitativas con el test de  $\chi^2$ .

**Resultado:** De los 367 pacientes, 285 fueron varones (77,1%). Se diagnosticó un segundo tumor primario en 54 pacientes (14,7%), los cuales se localizaron en cabeza y cuello (14,9%), tórax (33,3%) e infradiafragmáticos (51,8%). En relación al tiempo de aparición respecto al tumor índice el 70,4% fueron tumores metacrónicos y el 29,6%, sincrónicos.

**Conclusiones:** Conocer la localización más frecuente del tumor índice y en especial de los segundos tumores primarios de cabeza y cuello, podría ser útil para añadir imágenes localizadas adicionales a los protocolos establecidos.