



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - EVALUACIÓN DE LA DETECTABILIDAD DEL PET/CT CON 18F-DOPA EN LOS TUMORES PRIMARIOS DE ORIGEN NEUROENDOCRINO

O.D. Rodríguez Fonseca, C. Vigil Díaz, N. Pérez Castro, C. Salvat Dávila, D. Lissei, B. Fernández Llana, M.L. Domínguez Grande, N. Martín Fernández y F.M. González García

Hospital Universitario Central de Asturias.

Resumen

Objetivo: Evaluar la detectabilidad del PET/CT con 18F-6-fluoro-L-DOPA (18FDOPA) en el diagnóstico o sospecha de recidiva de tumores primarios neuroendocrinos (TNE) en pacientes con pruebas de imagen convencionales no concluyentes.

Material y métodos: Se analizaron retrospectivamente 12 pacientes (5 varones y 7 mujeres), entre junio 2017 y febrero 2018. En 4 pacientes el diagnóstico inicial era síndrome de neoplasia endocrina múltiple 2A (MEN 2A), los restantes eran paragangliomas. El motivo de realización del estudio fue sospecha diagnóstica inicial en 3/12 (25%) o recidiva en 9/12 (75%). Todos habían realizado previamente otros estudios de imagen con resultados no concluyentes o discordantes. 9 pacientes habían realizado resonancia magnética (RM), 4 una tomografía computarizada (TC), 3 tanto una RM como un TC, y 6 pacientes una gammagrafía con receptores de somatostatina (GRS). Se realizó un análisis de detectabilidad diagnóstica de la 18FDOPA por lesión y se compararon los resultados con otros estudios de imagen. Se tomó como gold standard el número total de lesiones detectadas por todas las pruebas de imagen realizadas.

Resultado: El estudio 18FDOPA fue positivo en 11/12 pacientes (92%), la TC y RM fueron positivos en 4/12 y la GRS en 1/6 pacientes. La 18FDOPA identificó en 5/12 pacientes (41,6%) enfermedad desconocida por TC/RM o GRS. Los hallazgos mostraron en todos los casos lesiones de elevado metabolismo, siendo el valor medio del SUV_{máx} de 7,95. La 18FDOPA detectó mayor extensión de la enfermedad en 8/12 pacientes (66,6%), mientras que TC+RM 2/12 pacientes (16,6%). En el análisis por lesión, la 18FDOPA fue capaz de detectar mayor número de lesiones 35/37 (94%) en comparación con las técnicas radiológicas, TC 4/37 y RM 8/37.

Conclusiones: El estudio PET/CT con 18FDOPA es una herramienta diagnóstica valiosa en pacientes con TNE, ya que posee una capacidad superior para la detección de lesiones en comparación con otras técnicas de imagen.