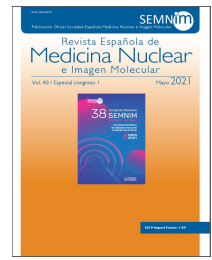




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CARACTERIZACIÓN DE LA MALIGNIDAD/BENIGNIDAD DE UN DERRAME PLEURAL MEDIANTE PET/TC: BÚSQUEDA DE UN SCORE DEFINITIVO

M. Simó Perdigó, O. Persiva Morenza, A. Cardozo Saavedra, I. Navales Mateu, M. Boronat de Ferrater, B. Montoro Ronsano, A. Vázquez Suárez y C. Alemán Llanso

Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: El objetivo de nuestro trabajo fue analizar toda la información derivada de un estudio PET/TC en pacientes con derrame pleural (DM), a fin de obtener un score o puntuación de pocos parámetros que de forma eficaz ayude a caracterizar su etiología benigna/maligna.

Material y métodos: Hemos incluido prospectivamente 199 pacientes consecutivos con DM. Un radiólogo y un médico nuclear analizaron 40 parámetros radiológicos y metabólicos predefinidos derivados de un PET/TC. Ambos especialistas fueron observadores ciegos respecto a la clínica/antecedentes y resultados de exploraciones efectuadas. En todos se obtuvo confirmación histológica del derrame mediante biopsia-pleuroscopia. Se utilizó análisis estadístico de regresión logística para definir la mejor combinación de parámetros analizados para predecir benignidad/malignidad. También se realizó análisis t-Student y chi-cuadrado.

Resultados: De los 199 pacientes, se estableció un diagnóstico final de malignidad en 91 y benignidad en 108. La valoración cualitativa de los estudios obtuvo tres falsos positivos (tuberculosis) y 7 falsos negativos (n = 1 sarcoma fusocelular, n = 6 mesoteliomas). Los 91 pacientes con Dx de malignidad correspondieron a Ca Pulmón (n = 41), mesotelioma (n = 22), linfoma (n = 12), mama (n = 8), primario desconocido (n = 4), Ca gástrico (n = 3) y sarcoma (n = 1). El análisis de regresión logística de las variables analizadas permitió establecer el Dx de certeza en el 89,9% gracias a la combinación de: nódulo pleural con SUV superior a 7, adenopatías en cadena mamaria con SUV superior a 4,75, engrosamiento pleural nodular, presencia de masa pulmonar u otra malignidad y la existencia de cardiomegalia. Ello permitió establecer el diagnóstico de malignidad de 82 de 91 derrames malignos y de benignidad en 97 de 108 derrames benignos con una sensibilidad del 90,1%, una especificidad del 89,8%, un VPP del 88,2% y un VPN del 91,5% para el diagnóstico de malignidad.

Conclusiones: La PET/TC utilizando un score/puntuación establecido establece un diagnóstico de certeza del 89,9% para caracterizar la malignidad o benignidad de un derrame pleural.