



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



EVALUACIÓN PREOPERATORIA DE LA CARCINOMATOSIS PERITONEAL EN PACIENTES CANDIDATOS A CIRUGÍA CITORREDUCTORA Y QUIMIOTERAPIA HIPERTÉRMICA INTRAPERITONEAL. UTILIDAD CLÍNICA DEL ESTUDIO PET/TC CON 18F-FDG

A. Vallejo Lesmes^{1,2}, E. Rodríguez Cáceres^{1,2}, M.V. Guiote Moreno^{1,2}, A.M. Santos Bueno^{1,2}, J. Márquez Fernández^{1,2} y J.A. Vallejo Casas^{1,2}

¹Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España. ²IMIBIC, Córdoba, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la utilidad clínica del estudio con 18F-FDG PET/TC en la selección y estadificación preoperatoria de pacientes con carcinomatosis peritoneal candidatos a cirugía citorreductora (CC) y quimioterapia hipertérmica intraperitoneal (HIPEC).

Material y métodos: Estudio retrospectivo en el que se han comparado los resultados de los estudios PET/TC y TC con la evaluación quirúrgica (se ha considerado como referencia el índice de carcinomatosis peritoneal (PCI)). Se han determinado los valores de Standard Uptake Value (SUV) máximo y pico, volumen metabólico tumoral (MTV) e índice glicolítico total (TLG). Se han calculado tanto el tiempo libre de progresión (PFS), como la supervivencia global (OS). Se ha realizado análisis descriptivo y modelos de regresión lineal entre la variable dependiente (PCI) y los valores obtenidos en PET/TC, mediante el software R (v3.5.1).

Resultados: Excluidos los pacientes con afectación extraabdominal, no candidatos a cirugía, integran el estudio 37 pacientes (7 varones, 30 mujeres). En 36/37 casos el PET/TC muestra incremento de actividad metabólica. El cálculo de PCI medio mediante TC fue 10,69 (DE 10,59), en PET/TC 11,57 (DE 11,13) y en cirugía 13,92 (DE 11,56). MTV medio fue 246,37 cm³ (DE 770,21) y TLG 348,26 (DE 623,43). OS media fue de 21 meses y PFS de 12 meses. 6 pacientes fallecieron durante el estudio. Se ha obtenido correlación entre PCI quirúrgico y el obtenido en TC (R2: 0,55; p < 0,001, coeficiente de Pearson 0,74) y el calculado en PET/TC (R2: 0,43; p < 0,001, coeficiente de Pearson 0,66). La correlación con MTV y TLG no mostró significación estadística. No se encontró correlación entre OS y pFS con MTV y TLG.

Conclusiones: Los parámetros obtenidos en CT y PET/TC tienen buena correlación con PCI quirúrgico. El PET/TC con 18F-FDG tiene gran valor en la exclusión de enfermedad extraabdominal. Son necesarios más pacientes y mayor seguimiento para evaluar el valor real de MTV y TLG.