



# 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<sup>1,2</sup>, E. Rodríguez Cáceres<sup>1,2</sup>, M.V. Guiote Moreno<sup>1,2</sup>, A.M. Santos Bueno<sup>1,2</sup>, J. Márquez Fernández<sup>1,2</sup> y J.A. Vallejo Casas<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España. <sup>2</sup>IMIBIC, 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 cm<sup>3</sup> (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.