



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO140 - TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES-TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA CON 18F-FLUORODESOXIGLUCOSA (18F-FDG PET/CT) DE CUERPO COMPLETO FRENTE A ADQUISICIÓN ESTÁNDAR EN PACIENTES CON MELANOMA CUTÁNEO MALIGNO

*M<sup>a</sup> Dolores Camacho Falcón, Pablo Antonio de la Riva Pérez, Juan Manuel Vélez Medina, René Javier Velasco Flores, Rosa Fernández López, Sonia García Martínez, Manuela Molina Mora y M<sup>a</sup> Cinta Calvo Morón*

*Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.*

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar la utilidad de la tomografía por emisión de positrones-tomografía computarizada con 18F-fluorodesoxiglucosa (18F-FDG PET/CT) de cuerpo completo (CC) frente a la adquisición estándar (vértex craneal hasta tercio medio femoral) en pacientes con melanoma cutáneo (MC) con lesión primaria conocida no localizada en miembros inferiores (MMII).

**Material y métodos:** Estudio descriptivo de una serie de 126 exploraciones 18F-FDG PET/CT de CC en 87 pacientes (Edad media: 61 años, 58 mujeres y 68 hombres) para estadificación y/o seguimiento de MC entre enero-2021 y diciembre-23. Tipo histológico: extensión superficial 25%; lentigo maligno 6%; nodular 45%; lentiginoso acral 13%; otros 11%. Se revisaron las exploraciones de CC y se determinó la frecuencia de hallazgos en MMII relacionados con metástasis de melanoma con primario no localizado en extremidades inferiores. El beneficio clínico se determinó de acuerdo con la presencia de cambios en el manejo clínico.

**Resultados:** De 126 exploraciones 40 (32%) pertenecían a pacientes con primarios en MMII y 3 (2%) a pacientes con metástasis de melanoma de primarios desconocidos. El 66% restante (n = 83) se clasificaron por localización anatómica, correspondiendo el 23% a cabeza/cuello, 36% cintura escapular, 18% miembros superiores, 7% tórax, 12% espalda, 2% abdomen y 1% glúteos. De estos únicamente presentaron hallazgos significativos en MMII el 5% (n = 4): uno biopsiado con resultado de carcinoma de células escamosas, otro correspondía con cambios inflamatorios posquirúrgicos y solo dos de estos cuatro eran verdaderos positivos de metástasis de MC, no modificando el manejo en ninguno, ya que uno presentaba metástasis múltiples y otro presentaba lesión femoral proximal incluida en el modo estándar.

**Conclusiones:** Aunque 18F-FDG PET/CT de CC es la técnica estándar para estadificación y/o seguimiento del melanoma, este estudio demuestra que solo un 5% de pacientes con primarios conocidos no localizados en MMII presentan hallazgos significativos en estos, no cambiando manejo clínico en ninguno. Hace cuestionable su uso generalizado en estudio de MC, siendo aparentemente suficiente el modo estándar, si bien el beneficio de acortar tiempo de adquisición y dosis de radiación deben demostrarse mediante ensayos controlados aleatorizados.