



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## PO048 - ¿QUÉ NOS APORTA LA FDG-PET/TC EN CUANTO AL PRONÓSTICO EN EL MELANOMA MALIGNO DE PIEL?

*Manuel Contreras Ameduri<sup>1</sup>, Edel Noriega-álvarez<sup>2</sup>, Fernando López-Bermejo García<sup>1</sup>, Javier Gatón Ramírez<sup>1</sup>, Ricardo Miguel Angulo Amorese<sup>1</sup>, M<sup>a</sup> de las Nieves Sicilia Pozo<sup>1</sup>, Francisco José Pena Pardo<sup>1</sup>, M<sup>a</sup> Prado Talavera Rubio<sup>1</sup> y Víctor Manuel Poblete García<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara, España.

### Resumen

**Objetivo:** Analizar la capacidad de la FDG-PET/TC para estimar el pronóstico ante sospecha de recidiva en pacientes con melanoma maligno de piel.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo observacional de pacientes consecutivos con sospecha de recidiva de melanoma maligno entre 2011-2022, a los cuales se realizó estudio FDG-PET/TC. El diagnóstico final de recidiva se estableció en base a confirmación histopatológica o seguimiento clínico de 6 meses como mínimo. Se calcularon valores de sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo (VPP) y valor predictivo negativo (VPN). El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS v25. La correlación univariante entre variables cualitativas y cuantitativas se midió mediante chi cuadrado ( $\chi^2$ ), índice de correlación de Pearson y coeficiente de correlación de rango de Kendall. La supervivencia global (SG) y libre de progresión (SLP) fueron valoradas mediante curvas de Kaplan-Meier.

**Resultados:** Evaluamos 296 pacientes (141 mujeres) con una edad media de 59,2 años (13-90). Las imágenes de PET/TC mostraron recidiva tumoral en 159 pacientes, con valores de sensibilidad, especificidad, VPP y VPN de 79,6%, 95,3%, 95,6% y 78,6%, respectivamente ( $\chi^2$ : 189,5;  $p < 0,01$ ). En el análisis univariante mediante índice de correlación de Pearson y coeficiente de correlación de Kendall, se observó correlación significativa de la FDG-PET/TC con el índice mitótico, la presencia de ulceración, invasión linfática, satelitosis ( $p < 0,01$  para estas variables) y la edad ( $p < 0,05$ ). Se observó además que los pacientes con estudios PET/TC patológicos tenían un mayor riesgo de recidiva y *exitus* ( $p < 0,01$ ). Las curvas de Kaplan-Meier mostraron que tanto la SG como la SLP eran significativamente mayores en pacientes con PET/TC negativa para recidiva frente a aquellos con imágenes patológicas, con una SG media de 247,9 meses (IC95%: 281,8 - 214,1) vs. 69,2 meses (78,3-60,2), y una SLP media de 257,4 meses (IC95%: 291-223,8) vs. 36,3 meses (43,6-29,1).

**Conclusiones:** La FDG-PET/TC es una prueba con una excelente capacidad para la detección de recidiva en pacientes con melanoma maligno cutáneo, además de mostrar un valor pronóstico notable.