



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## O-90 - RELACIÓN ENTRE EL ÍNDICE DE CAPTACIÓN DE 18 FDG Y DETERMINACIONES GENÉTICAS (EGFR, KRAS O ALK) EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN. ESTUDIO PRELIMINAR

*M. Garcerant Tafur, P.A. de Caso Vaquero y L. García Cañamaque*

*Servicio de Medicina Nuclear. Hospital de Madrid Norte-Sanchinarro. Madrid.*

### Resumen

**Objetivos:** Se han estudiado múltiples variaciones genéticas en el cáncer de pulmón y hoy en día el estadiaje inicial y el seguimiento en muchos centros se realiza con equipos del tipo PET/TAC. Decidimos estudiar los pacientes con cáncer de pulmón que acudieron al servicio de Medicina Nuclear del Hospital Madrid Norte Sanchinarro con determinaciones genéticas como el receptor para el factor de crecimiento epidérmico (EGFR) el K-RAS y la traslocación ALK y relacionarlo con el índice de captación estandarizada (SUV MAX) del 18F-FDG, según el tipo histológico del tumor.

**Material y métodos:** Se incluyeron 18 pacientes, a quienes se les realizó un PET/TAC según protocolo habitual de nuestro centro y en quienes se determinaron las características genéticas del tumor, haciendo un análisis estadístico descriptivo de la población y de los diferentes parámetros.

**Resultados:** Del total de pacientes 55,5% (10/18) eran de sexo masculino. El tipo histológico del tumor encontrado era: 13 adenocarcinomas, 4 tumores no microcíticos no adenocarcinoma, y uno mixto con diferenciación neuroendocrina. El SUV máx tenía un rango 2,99 a 25,34 (3 de ellos con un SUV mayor de 5, 10 de los mismos SUV max entre 5 y 10 y 5 SUV menor de 5. Dentro de los parámetros genéticos el 88% (16/18) presentaban EGFR WT. Un 38,8% (7/18) tenían sólo EGFR de los cuales un 57,2% (4/7) de sexo masculino. El 33,33% (6/18) presentaban EGFR WT y KRAS siendo el 100% de sexo masculino. Un paciente presentaba EGFR WT/KRAS/ALK positivo, 2 eran EGFR MUT, 7 eran EGFR WT, 6 eran EGFR WT/KRAS, 2 EGFRWT/KRASMUT.

**Conclusiones:** Evidenciamos que en el tipo histológico predominante que era el adenocarcinoma la variación genética más frecuente era EGFR WT donde el SUV máximo era menor de 5,0 en un tercio de los casos y entre 5 y 10 en el resto.