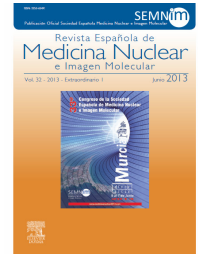




# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## P-7 - VALOR PRONÓSTICO DEL MAXIMUM STANDARDIZED UPTAKE VALUE EN LA RECIDIVA DEL CÁNCER DE OVARIO

M. Mayoral Peñalva<sup>1</sup>, P. Paredes Barranco<sup>1</sup>, A. Fernández Martínez<sup>2</sup>, L. Vidal Boixader<sup>2</sup>, A. Perissinotti<sup>1</sup>, D. Fuster Pelfort<sup>1</sup>, M. Depetris<sup>1</sup> y F. Pons Pons<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Oncología Médica. Hospital Clínic de Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** El Maximum Standardized Uptake Value (SUVmax) tiene valor pronóstico en el cáncer de ovario ya que aquellas pacientes en las que el tumor primario presenta un SUVmax elevado, tienen peores resultados en la supervivencia. El objetivo de nuestro estudio es determinar si el SUVmax también tiene valor pronóstico en las pacientes con sospecha de recidiva de cáncer de ovario.

**Material y métodos:** Se han estudiado 60 pacientes con cáncer de ovario a las que se les realizó un total de 95 estudios PET-TC con 18F-FDG (PET/FDG) una hora después de la inyección e.v. de 0,11 mCi/Kg para la detección de enfermedad. Los motivos de realización del PET/FDG fueron estudio basal previo a quimioterapia, control en pacientes sin tratamiento activo, valoración de respuesta al tratamiento y sospecha de recidiva. Se ha estudiado la relación del SUVmax con el estado actual de la paciente (viva/muerta), tiempo de supervivencia y CA-125 en pacientes con sospecha de recidiva de cáncer de ovario, que fue el motivo de consulta en 44/95 estudios.

**Resultados:** En 30/44 (68,2%) estudios la PET/FDG detectó recidiva de enfermedad. La localización más frecuente fue la peritoneal (43,3%), seguida de la visceral-ósea (30%) y la retroperitoneal (23,3%). El SUVmax promedio de las lesiones fue 5,1/5,9/4,9/5,7 y 7,6 para las adenopatías pelvianas, mediastínicas, retroperitoneales, la afectación peritoneal y la visceral-ósea, respectivamente. La supervivencia media fue de 19,8 meses. No se encontraron diferencias significativas respecto al SUVmax (global y por localizaciones) entre las pacientes vivas y las pacientes muertas. No se encontró relación significativa del SUVmax con el nivel de CA-125 ni con el tiempo de supervivencia.

**Conclusiones:** La PET/FDG es una técnica útil en la detección de recidiva del cáncer de ovario. Sin embargo, el SUVmax no tiene valor pronóstico en la supervivencia de estas pacientes.