



## Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



### O-212. - ¿INFLUYEN LAS ENFERMEDADES GRANULOMATOSAS EN LA CARACTERIZACIÓN DEL NÓDULO PULMONAR SOSPECHOSO DE NEOPLASIA EN LA PET-TAC CON 18F-FDG?

O.M. Rivas Domínguez<sup>1</sup>, J.M. Nogueiras Alonso<sup>2</sup>, M.A. Castrillón Sánchez<sup>1</sup>, C. Castillo Berrio<sup>1</sup>, D.M. Ruiz Hernández<sup>1</sup>, S. Martínez Bernárdez<sup>1</sup>, F.J. Loira Bamio<sup>1</sup>, L. Campos Villarino<sup>1</sup> y R. Guitián Iglesias<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Meixoeiro. Vigo. <sup>2</sup>Galaria.

#### Resumen

**Objetivo:** La PET <sup>18</sup>F-FDG en la valoración del nódulo(s) pulmonar(es) (NP) ha demostrado un elevado VPN. En nuestra población existe una elevada incidencia de enfermedades granulomatosas que pueden mostrar captación significativa de FDG, por lo cual hemos querido conocer la influencia de éstas en la adecuada caracterización de dichos nódulos. Analizando si existe un umbral de SUV<sub>máx</sub> de diferenciación entre patología neoplásica y enfermedades granulomatosas.

**Material y método:** Se incluyeron 200 pacientes referidos para caracterización de NP que se realizaron PET/TC en el año 2009 en nuestro hospital. En 15 pacientes se hizo valoración dual time point. Se realizó un análisis retrospectivo de la coincidencia del resultado del SUV<sub>máx</sub> del PET con el estudio anatomopatológico (AP), así como la relación de éstos y los antecedentes de neumoconiosis para valorar como afecta la especificidad de la prueba.

**Resultado:** De los 200 pacientes estudiados la PET/TC diagnosticó de probable neoplasia a 164 (82%) y no tumoral a 36 (18%), siendo 157 VP y 32 VN, obteniendo así una S = 97,5%, E = 82% y alto VPP de 95,7% y un VPN de 88,8% (moderado). Los 4 FN tenían un SUV<sub>máx</sub> menor de 2,1 g/ml. Siete FP con rango SUV<sub>máx</sub> de 2,2 g/ml a 12,1 g/ml, donde dos tenían antecedentes de neumoconiosis, tres el hallazgo de AP demostró tuberculosis (TB) y dos ausencia de células neoplásicas.

**Conclusiones:** De manera similar a lo que respalda la bibliografía no es posible establecer un punto de corte de SUV<sub>max</sub> entre patología tumoral y no tumoral. Las enfermedades granulomatosas en nuestra población tiene una importante incidencia que puede conllevar a un resultado FP, lo cual es un factor importante a tomar en cuenta en la caracterización del NP. El dual time point mantuvo la sospecha de malignidad aun tratándose de lesiones benignas.