



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-229. - VALOR DE LA 18F-FDG PET /TC CON CONTRASTE EN LA DETECCIÓN DE RECIDIVAS ASINTOMÁTICAS EN PACIENTES CON ANTECEDENTE DE CÁNCER COLORRECTAL DE ALTO RIESGO

G.A. Jiménez Londoño, A.M. García Vicente, F. Jiménez Aragón, V. Sánchez Pérez, O.V. Gómez López, J.M. Cano Cano, A. Palomar Muñoz, M.P. Talavera Rubio y A.M. Soriano Castrejón

Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Objetivo: Evaluar el rendimiento de FDG-PET/TC con contraste endovenoso (FDG-PET/TCce), en la detección de recurrencia no sospechada de cáncer colorrectal (CCR) en pacientes con alto riesgo de recidiva.

Material y método: Estudio prospectivo, donde se incluyeron 33 pacientes (58 estudios) con CRC en remisión completa (14 mujeres y 19 varones, con edad media de 62 años), a los cuales se les realizó un seguimiento utilizando FDG-PET/TC con contraste endovenoso. Cada estudio FDG-PET/TCce fue realizado según protocolo estándar. El componente de TC fue realizado en fase portal tras la inyección endovenosa del contraste yodado (TCce). Se efectuó una evaluación individual y combinada de ambas técnicas (PET y TCce). Los hallazgos concordantes y discordantes de PET, TCce y FDG-PET/TCce fueron comparados en un análisis por paciente y por lesión. El diagnóstico final fue establecido por la histopatología o seguimiento clínico/radiológico ≥ 6 meses.

Resultado: Siete de 33 pacientes tuvieron recurrencia confirmada, y el resto estuvieron libres de enfermedad. El análisis por paciente mostró una sensibilidad y especificidad del PET de 86% y 88%, del TCce de 86% y 92% y PET/TCce de 86% y 85% respectivamente. Respecto al análisis por lesión (33 lesiones) la sensibilidad de la PET, TCce y PET/TCce fue del 56%, 71% y 97% respectivamente. Ambas técnicas mostraron una buena concordancia en el establecimiento del estado final de cada paciente. En el análisis por lesión, observamos discordancia dado principalmente a la mayor detección de lesiones pulmonares por TCce, y afectación adenopática por PET (κ : -0,44; $p < 0,05$).

Conclusiones: La PET y TCce parecen tener un valor similar en la detección de recurrencia de recidiva asintomática en pacientes con CRC. Sin embargo en el análisis por lesión, la evaluación combinada de PET/TCce mejora significativamente la precisión en la detección de enfermedad.