



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - UTILIDAD CLÍNICA DEL 18F-FDG PET/CT EN LA ESTADIFICACIÓN INICIAL DEL CÁNCER DE RECTO

T. Aroui Luquin, N. Testart Dardel, E.M. Triviño Ibáñez, A. Rodríguez-Fernández, R. Sánchez Sánchez, J.G. Martínez Cara, E. Redondo Cerezo, M. Gómez-Río y J.M. Llamas-Elvira

Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivo: El objetivo de este estudio es valorar la utilidad del ^{18}F -FDG PET/CT en la estadificación preoperatoria del cáncer de recto.

Material y métodos: Estudio retrospectivo durante 6 años (2007-2013) de pacientes con cáncer de recto confirmado histológicamente, a los que se les realizó estudio de estadificación inicial por técnicas convencionales de imagen (colonoscopia, ecografía transrectal, CT o RM pélvica) y ^{18}F -FDG PET/CT. Los hallazgos del ^{18}F -FDG PET/CT fueron confirmados ya sea histológicamente, bien por otras técnicas de imagen, o por seguimiento clínico mayor de 6 meses.

Resultado: Se analizaron 241 pacientes (151 hombres y 90 mujeres; edad media $67,5 \pm 12,6$ años), todos con adenocarcinoma de recto (8 bien diferenciado, 203 moderadamente diferenciado y 29 pobremente diferenciado). En 49 pacientes la ^{18}F -FDG PET/CT mostró enfermedad metastásica, con lesiones de localización hepática (21), pulmonar (19), ganglionar (8), ósea (4) y peritoneal (3). En 36/49 pacientes dicha afectación no fue sospechada previamente por otras técnicas de imagen, determinando un cambio en el estadio de la enfermedad. En otros 14 pacientes la ^{18}F -FDG PET/CT detectó un 2º tumor primario no conocido (8 colon, 2 pulmón, 1 tiroides, 1 próstata, 1 gástrico y 1 endometrio), determinando también un cambio del manejo terapéutico inicial. Los parámetros de validez diagnóstica de la ^{18}F -FDG PET/CT en la estadificación M fueron: VP: 45, VN: 188, FP: 4, FN: 4, S: 91,8% [80,8-96,8]_{IC95}, E: 97,9% [94,8-99,2]_{IC95}, exactitud: 97,1% [94,1-98,6]_{IC95}.

Conclusiones: Nuestros resultados muestran que la ^{18}F -FDG PET/CT es útil en la estadificación inicial del cáncer de recto por su capacidad de detectar enfermedad metastásica no sospechada y 2º primario no conocidos, permitiendo así optimizar la estrategia terapéutica de estos pacientes.