

## Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 274 - ASOCIACIÓN ENTRE LA GAMMAGRAFÍA DE RECEPTORES DE SOMATOSTATINA Y LOS NIVELES DE CROMOGRANINA A EN PACIENTES CON TUMORES NEUROENDOCRINOS

R.H. Reyes Marlés, M.I. Castellón Sánchez, F. Nicolas Ruiz, M.V. Godoy Bravo, I.M. Sime Loayza, M.Á. Tomás Redondo, J.L. Navarro Fernández, L. Mohamed Salem y M.A. Claver Valderas

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

## Resumen

**Objetivo:** Analizar la asociación entre los resultados de la gammagrafía de receptores de somatostatina (GRS) y los niveles de cromogranina A (CgA), en pacientes con diagnóstico o sospecha clínica de tumores neuroendocrinos (TNED).

**Material y métodos:** Se valoraron retrospectivamente las GRS realizadas en nuestro servicio en 2015 (162 estudios), seleccionando las que tuvieran diagnóstico o sospecha de TNED y determinación de niveles de CgA 3 meses previos, o tres meses posteriores a la GRS (78 estudios), que se clasificaron en dos grupos: A (GRS Diagnósticas) y B (GRS de seguimiento). En ambos grupos se revisaron los valores de CgA y se realizó el test de asociación Chi-cuadrado entre las variables categóricas 1. GRS (positiva, negativa y dudosa), y 2. CgA (positiva o en aumento y negativa).

**Resultado:** No hubo una asociación estadísticamente significativa entre el resultado de la GRS y los niveles de CgA en el grupo A (p = 0,259), ni en el grupo B (p = 0,507); sin embargo, al analizar los valores porcentuales de las tablas de asociación de datos, se puede observar que en el grupo de las GRS diagnósticas, el 83,33% de las GRS con hallazgos compatibles con la presencia de TNED tuvieron niveles elevados o en ascenso de CgA.

**Conclusiones:** Pese a no existir una asociación estadísticamente significativa en nuestra serie, entre los resultados de la GRS y los niveles de CgA, un alto porcentaje de GRS diagnósticas, compatibles con TNED, presentaron una CgA positiva o en ascenso, lo que sugiere una posible relación entre ambas pruebas, útil en el diagnóstico de pacientes con TNED.