



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 97 - UTILIDAD DE LA PET/TC CON FDG EN EL ESTUDIO DEL CARCINOMA ESCAMOSO CUTÁNEO DE ALTO RIESGO: ESTUDIO PRELIMINAR

A. Sabaté-Llobera<sup>1</sup>, P.C. Notta<sup>1</sup>, E. Llinares-Tello<sup>1</sup>, J. Marcoval<sup>2</sup>, O. Bermejo<sup>3</sup>, L. Rodríguez-Bel<sup>1</sup>, R.M. Penín<sup>4</sup>, M. Cortés-Romera<sup>1</sup> y C. Gámez-Cenzano<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servei de Medicina Nuclear. Unitat PET-IDI; <sup>2</sup>Servei de Dermatologia; <sup>3</sup>Servei de Cirurgia Plàstica; <sup>4</sup>Servei d'Anatomia Patològica. Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona.

### Resumen

**Objetivo:** El carcinoma escamoso cutáneo (CEC) es una neoplasia maligna frecuente, con bajo potencial metastásico. Sin embargo, algunos presentan factores de riesgo (CEC-FR) que condicionan un comportamiento más agresivo. El objetivo del trabajo fue valorar la utilidad de la PET/TC con FDG (PET) en el estudio de pacientes con CEC-FR.

**Material y métodos:** Se analizaron retrospectivamente los estudios PET realizados a 20 pacientes (18 varones, edad media 77,8 años). Los FR evaluados fueron: localización y tamaño del tumor, grado de diferenciación (G), invasión perineural o vascular, y estado inmunológico. Se valoró la capacidad de la PET para detectar la lesión primaria y la afectación ganglionar (N) o a distancia (M), y se estudió la evolución de los pacientes.

**Resultado:** De los 20 pacientes, 10 se estudiaron para estadificación inicial (EI) y 10 restadificación de recidiva (RR). En 8/20 (40%) la lesión primaria se localizó en un área de alto riesgo (H); 7 de ellos en EI. De los 10 con RR, 8 eran recidivas cutáneas y 2 ganglionares. El tamaño de las lesiones cutáneas fue de 0,9-19 cm; 2 eran G1, 15 G2 y 3 G3. Doce lesiones mostraron invasión perineural, 1 vascular, y 6 perineural más vascular. Tres pacientes tenían leucemia linfática crónica concomitante (15%). La PET detectó todas las lesiones cutáneas presentes (10), comprobadas histológicamente, demostrando N en la mitad. Globalmente, 13/20 pacientes (65%) mostraron N (6 de ellas en EI), y 2/20 (10%) M (1 en EI). Evolutivamente, 4/10 pacientes (40%) de EI recidivaron (3-12 meses), todos con primario en área H. Tras un seguimiento medio de 19 meses, 6 pacientes persisten sin enfermedad, 1 con enfermedad estable, 1 en progresión y 12 fueron exitus.

**Conclusiones:** La PET podría ser muy útil en el estudio del CEC-FR, tanto en estadificación inicial como en recidiva, ya que detecta enfermedad locorregional y metastásica no sospechada.