



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 199 - CORRELACIÓN ENTRE LA 18F-FDG PET/TC Y LA RM EN EL MANEJO DEL LINFOMA CEREBRAL PRIMARIO

Á. de Bonilla Damiá, R. Fernández López, I. Acevedo Báñez, F. de la Cruz Vicente, E. Carrillo Cruz e I. Borrego Dorado

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Objetivo:** El objetivo de nuestro trabajo ha sido comparar la 18F-FDG PET/TC y la RM en la evaluación inicial y valoración de la respuesta al tratamiento en el linfoma cerebral primario (LCP).

**Material y métodos:** Se analizaron retrospectivamente 18 pacientes diagnosticados de LCP, subtipo histológico linfoma difuso de células grandes B (LDCGB), habiéndose realizado en todos ellos un estudio con 18F-FDG PET/TC y RM inicial y, en siete casos tras la realización de tratamiento con el fin de valorar la respuesta.

**Resultado:** La RM inicial detectó un total de 46 lesiones frente a 26 depósitos hipermetabólicos identificados por la 18F-FDG PET/TC. La media del SUVmáximo de las lesiones fue de 17,56 y del índice tumor/fondo de 3,55. La concordancia de ambas pruebas para identificar el mismo número de lesiones fue moderada, obteniendo un índice kappa de 0,395 ( $p < 0,001$ ). En la valoración de la respuesta al tratamiento la PET/TC identificó 7 acúmulos patológicos de la 18F-FDG frente a las 16 lesiones de la RM. La concordancia de ambas pruebas para valorar el tipo de respuesta al tratamiento fue moderada (índice kappa 0,41) ( $p = 0,04$ ), no encontrando diferencias estadísticamente significativas entre la supervivencia global a los dos años de los pacientes PET/TC negativos respecto a los positivos ( $p = 0,063$ ).

**Conclusiones:** La RMN parece ser la técnica de elección en la valoración de la enfermedad cerebral en pacientes con LCP mientras que la PET/TC ha demostrado tener un papel importante en la valoración de la enfermedad extracerebral. Sin embargo son necesarios más estudios prospectivos y con mayor número de paciente.