



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 152 - UTILIDAD DEL 18F-FDG PET/CT EN LA ESTADIFICACIÓN Y REESTADIFICACIÓN DE LOS TUMORES EPITELIALES DEL TIMO

A. Laverde Machler, M.L. Domínguez Grande, C. Vigil Díaz, M.B. Fernández Llana, N. Martín Fernández, D. Lisei Coscia, J.P. Suárez Fernández, A.M. Álvarez Blanco y F.M. González García

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

### Resumen

**Objetivo:** Aportar nuestra experiencia en la utilidad del 18F-FDG PET/CT en la estadificación y reestadificación de tumores epiteliales del timo (TET).

**Material y métodos:** Estudiamos retrospectivamente 24 pacientes diagnosticados de TET a los que se les realizaron 18F-FDG PET/CT entre enero 2015 y enero 2021 para estadificación (12 pacientes) y/o reestadificación por sospecha de recidiva o respuesta a tratamiento (45 PET/CT, 17 pacientes). En los estudios de estadificación se realizó análisis semicuantitativo de parámetros metabólicos de lesiones primarias: Standardized Uptake Value máximo (SUV<sub>máx</sub>), volumen metabólico tumoral (VMT) y glucólisis tumoral total (GTT), correlacionándose con grado histológico (riesgo bajo [A-AB-B1] y alto [B2-B3-C]) y Ki67 (30%). Los hallazgos de los 18F-FDG PET/CT de reestadificación se confirmaron por histología y/o seguimiento, comparándose con aquellos que disponían de TAC con contraste reciente (28 estudios).

**Resultados:** En los estudios de estadificación, los TET presentaron una mediana de SUV<sub>máx</sub>/VMT/GTT de 4,79/25,11 cm<sup>3</sup>/80,85 g respectivamente. Las medianas de SUV<sub>máx</sub>/VMT/GTT de los tumores de riesgo alto (n = 4) fueron superiores (8,64/34,84 cm<sup>3</sup>/285,21 g, respectivamente) a las de riesgo bajo (4,2/18,62 cm<sup>3</sup>/58,13 g, respectivamente), siendo también superiores las de Ki67 > 30% (n = 6) (7,8/39,52 cm<sup>3</sup>/153,5 g, respectivamente) frente a Ki67 < 30% (n = 6) (4,5/10,82 cm<sup>3</sup>/25,4 g). Solo 2 pacientes presentaron metástasis pleurales al diagnóstico, 1 de ellos con TAC previo negativo. Los 18F-FDG PET/CT para reestadificación diagnosticaron: 3 pacientes con recidivas locales (5 PET/CT), 6 pacientes con metástasis pleurales (15 PET/CT), 3 pacientes con metástasis linfáticas (4 PET/CT) y 2 pacientes con metástasis hematógenas (3 PET/CT). En los pacientes con TAC previo se detectaron falsos positivos en 4 estudios y lesiones no sospechadas en 7, implicando un cambio en la estadificación de Masaoka en 45,4%.

**Conclusiones:** En nuestra limitada experiencia, en los 18F-FDG PET/CT de estadificación los parámetros metabólicos de los TET tuvieron correlación positiva con el grado de malignidad histológico. Los resultados de los 18F-FDG PET/CT de reestadificación fueron superiores a los del TAC con contraste.