



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO090 - ANÁLISIS VISUAL Y SEMICUANTITATIVO DEL PET 18FDOPA EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE RECURRENCIA *VERSUS* CAMBIOS POSTRATAMIENTO EN TUMORES PRIMARIOS CEREBRALES Y METÁSTASIS CEREBRALES

Marina Suárez-Piñera

Hospital Universitario de Bellvitge, Sant Cugat del Valles, España.

Resumen

Objetivo: 1. Evaluar la validez diagnóstica del PET 18FDOPA en el diagnóstico diferencial de recurrencia tumoral (RT) versus cambios postratamiento (CPT) en tumores primarios (PC) y metástasis cerebrales (MC). 2. Evaluar el valor añadido del análisis semicuantitativo del PET 18FDOPA.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 61 pacientes (69 lesiones): 21 primarios cerebrales (PC) y 40 metástasis cerebrales (MC) con sospecha de recurrencia tumoral (RT) versus cambios postratamiento (CPT). Las imágenes del PET18FDOPA fusionadas con la RM fueron analizadas visualmente y semicuantitativamente; mediante el SUVmax y el ratio SUVmax (lesión/corteza) (L/C) y SUVmax (lesión/estriado) (L/E). Se correlacionaron los resultados del PET con el seguimiento clínico-radiológico mínimo 9 meses y con la histología cuando fue posible. Se calculó la sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP) y valor predictivo negativo (VPN) de cada grupo. Se utilizó el t-test de Mann Whitney para evaluar las diferencias.

Resultados: Se consideraron en RT 24 (50%) de las 48 metástasis. La 18FDOPA identificó 23 VP, 7 FP y 1 FN obteniendo una S, E, VPP, VPN, de 96%, 71%, 77% y 94% respectivamente. En los primarios se consideraron 16 lesiones (76%) en RT. La 18FDOPA identificó 15 lesiones VP con una S, E, VPP, VPN, de 94%, 80%, 94% y 83%. El análisis semicuantitativo mostró unos valores de SUVmax superiores en los PC respecto las MC y unos ratios L/C y L/E significativamente superiores en la RT respecto CPT. Se obtuvieron diferentes puntos de corte en cada grupo que mejoraron la precisión diagnóstica.

Conclusiones: La prevalencia de recurrencia tumoral fue mayor en los pacientes con primarios cerebrales. El PET 18FDOPA mostró una elevada validez diagnóstica en el diagnóstico diferencial de RT *versus* CPT. El análisis semicuantitativo es una herramienta valiosa permitiendo obtener puntos de corte que complementan al análisis visual. Estos resultados deben ser valorados con cautela dados los diferentes subtipos histológicos evaluados.