



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO099 - IMPACTO CLÍNICO DE LA [68GA] GA-DOTA-TOC PET-TAC EN EL MANEJO DE LOS TUMORES DE ORIGEN NEUROENDOCRINO

José Luis Villa Palacios, Tarik Aroui Luquin, Daniel Rivas Navas, Cristian González Peña, Pablo Guijarro Caba y M.ª Angustias Muros de Fuentes

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivo: Valorar la utilidad y el impacto terapéutico de la [68Ga] Ga-DOTA-TOC PET-TAC en el diagnóstico y seguimiento de los tumores neuroendocrinos.

Material y métodos: Estudio observacional y retrospectivo (noviembre 2021 a noviembre 2022) de pacientes a los que se les realizó un estudio [68Ga] Ga-DOTA-TOC PET-TAC para el diagnóstico y/o seguimiento de tumores neuroendocrinos. El estudio PET-TAC se realizó a los 60 minutos de la administración intravenosa de 111-185 MBq de Ga68-edotreotida. Se calcularon los parámetros de validez diagnóstica utilizando como referencia los resultados anatomopatológicos de las lesiones y/o resultado de pruebas de referencia diagnóstica (Ecografía, TAC o RM).

Resultados: Se analizaron a 126 pacientes (50 hombres y 76 mujeres, edad media $61 \pm 14,5$ años). Los tumores gastro-pancreáticos fueron los más frecuentes en 48/126 de los pacientes (38,1%), seguidos por los carcinoides pulmonares en 24/126 (19,1%) y de tumores de otros orígenes en 19/126 (15,1%). Según la clasificación de la OMS del 2017, el 19,8% de los pacientes tuvieron un tumor de grado 1, el 33,3% un grado 2 y el 8,7% un grado 3. La PET TAC fue positiva en 63/126 pacientes (59 VP, 4 FP) negativa en 63 (61 VN, 2FN). Los parámetros de validez diagnóstica de la [68Ga]Ga-DOTA-TOC PET-TAC fueron S: 0,97 (IC95% de 0,92-1,01), E: 0,94 (IC95% de 0,88-1,00), VPP: 0,94 (IC95% de 0,88-1,00), y VPN: 0,97 (IC95% de 0,92-1,01). Se detectaron lesiones nuevas no conocidas anteriormente en 25/126 pacientes (19,8%) de los cuales cambió el manejo terapéutico en 20/126 (15,8%).

Conclusiones: La [68Ga]Ga-DOTA-TOC PET-TAC presentó una alta sensibilidad detectando lesiones no conocidas por pruebas de imagen convencionales (19,8%). Estas lesiones cambiaron el manejo terapéutico en 15,8% de los pacientes con tumores neuroendocrinos.