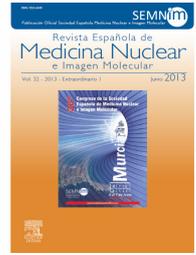




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-54 - EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD VASCULAR DE 18F-FDG Y 18F-FNA EN LA AORTA ASCENDENTE Y EN LA VENA CAVA SUPERIOR

Z. Bravo-Ferrer, C. Lavado-Pérez, A. Rubio-Vassallo, I. Martínez-Rodríguez, M. de Arcocha-Torres, F. Ortega-Nava, J. Jiménez-Bonilla y J.M. Carril

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Universidad de Cantabria. Santander.

Resumen

Objetivos: Evaluar si existen diferencias entre la actividad vascular de 18F-FDG (FDG) y 18F-fluoruro (FNA) medida en la aorta ascendente y en la vena cava superior con el fin de demostrar cuál de las dos regiones puede ser tomada como referencia de fondo vascular para el cálculo de los índices lesión /fondo de ambos radiotrazadores.

Material y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo en pacientes oncológicos. Por una parte se analizaron 10 estudios FDG-PET/TAC (imágenes a los 90', dosis 7 MBq/Kg) y por otra parte se analizaron 35 estudios FNA-PET/TAC (imágenes a las 3 horas, dosis 370 MBq). Para la valoración semicuantitativa de las imágenes (SUV_{máx}) se seleccionaron áreas de interés en aorta ascendente y vena cava superior al mismo nivel.

Resultados: En los 10 estudios con FDG analizados, el SUV_{máx} medio para la aorta ascendente fue de $1,48 \pm 0,24$ y para la vena cava superior fue de $1,40 \pm 0,27$. La diferencia no fue estadísticamente significativa. El índice aorto/cava fue de $1,07 \pm 0,15$. En cuanto a los resultados obtenidos en los 35 estudios con FNA, el SUV_{máx} medio para la aorta ascendente fue de $1,18 \pm 0,51$ y para la cava superior fue de $1,09 \pm 0,43$. La diferencia no fue estadísticamente significativa. El índice aorto/cava fue de $1,10 \pm 0,19$.

Conclusiones: La actividad fue ligeramente superior en aorta ascendente tanto en la FDG como en la FNA, aunque las diferencias no fueron estadísticamente significativas y, por lo tanto, podrían utilizarse indistintamente para los cálculos de los índices lesión/fondo en la evaluación de patología.