



## Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



### O-133 - IMPACTO DEL PET-TC CON FDG EN LA VALORACIÓN PREQUIRÚRGICA DE TUMORES OVÁRICOS (CONCLUSIONES PI-2009/39)

B. González<sup>1</sup>, A. Palomar<sup>2</sup>, V.M. Poblete<sup>1</sup>, M.E. Bellón<sup>3</sup>, G.A. Jiménez<sup>4</sup>, O. Van Gómez<sup>5</sup>, A.M. García<sup>6</sup> y A.M. Soriano<sup>7</sup>

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

#### Resumen

**Objetivos:** Determinar el impacto del <sup>18</sup>F-FDG PET-TC en la evaluación de lesiones ováricas, así como en la estadificación prequirúrgica de los tumores ováricos.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio prospectivo (PI-2009/39) que incluyó 31 pacientes con lesión ovárica sospechosa de malignidad por criterios analíticos (elevación del Ca125) y/o de imagen convencional. A todas ellas se les realizó un estudio PET-TC con <sup>18</sup>F-FDG según protocolo estándar, considerando altamente sospechosa de malignidad toda lesión ovárica con SUV<sub>máx</sub> > 2,5. Adicionalmente, se realizó una estadificación en base a criterios cualitativos. El diagnóstico final de la lesión ovárica se estableció por análisis histopatológico en todos los casos. En cuanto a la estadificación, a aquellos hallazgos de PET-TC que no se confirmaron histológicamente, se les realizó control clínico-radiológico (– 6 meses).

**Resultados:** Se han incluido 34 lesiones pertenecientes a 31 pacientes. Respecto a la histología, 16 lesiones fueron benignas y 18 malignas. 22/34 lesiones tuvieron un estudio PET-TC compatible con patología maligna, siendo verdaderos positivos 18 de ellos. No se evidenció ningún falso negativo. Los parámetros estadísticos obtenidos para el PET-TC fueron: sensibilidad 100%, especificidad 75%, valor predictivo positivo 81,8% y valor predictivo negativo 100%. El SUV<sub>máx</sub> medio en las lesiones malignas fue 11,65 (rango: 3,5-27) y en las benignas 1,83 (rango: 0,66-3,9). En el 72,2% (13/18) de las lesiones malignas el PET-TC detectó enfermedad extra-ovárica (44,4% estadio IIIC, 27,8% estadio IV), confirmándose en todos los casos bien por la histología (6/13), bien por seguimiento (7/13).

**Conclusiones:** El PET-TC con <sup>18</sup>F-FDG permite una correcta catalogación de las lesiones ováricas, con una sensibilidad y VPP elevados (100% y 81,8%, respectivamente). En neoplasia de ovario el PET-TC detecta enfermedad extra-ovárica en un 72,2% de los casos, permitiendo una mejor planificación de la estrategia terapéutica a seguir.