Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2014;33(Supl 1):91

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

O-323. - IMPACTO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DEL PET-CT CON FDG EN EL CÁNCER ORL LOCALMENTE AVANZADO

R. de Juan Rubio, P. Hagmann, B. Gay, J. Bourhis, C. Simon y J. Prior

Centre Hospitalier Universitaire Vaudois. Lausanne.

Resumen

Objetivo: Análisis prospectivo del impacto diagnóstico (ID) (cambio en el TNM tras el test) y del impacto terapéutico (IT) [modificación de la planificación terapéutica: intención curativa/paliativa] cambio intermodalidad [cirugía (C)/quimioterapia (QT)/radioterapia (RT)] e intramodalidad] en la evaluación inicial de carcinoma epidermoide ORL localmente avanzado (T3/T4-N1/N2a/b/c).

Material y método: 32 pacientes (28h 4 m; 51-82 a, mediana 62) fueron incluidos prospectivamente desde abril 2011 hasta diciembre 2013. 11/32 (34%) presentaban antecedente de cáncer previo. Todos los pacientes fueron evaluados clínicamente, histológicamente, radiológicamente (TAC y/o RM) y mediante imagen multimodal (PET/CT). La toma de decisiones terapéuticas se realizó en un comité multidisciplinar.

Resultado: La localización anatómica fue: cavidad oral (n = 10), orofaringe (n = 10), hipofaringe (n = 5), laringe (n = 4) y nasofaringe (n = 3). Respecto al ID, el PET-CT diagnosticó 5/32 (15%) pacientes con adenopatías necróticas y sospechó enfermedad metastásica en 4/32 (12%) de los pacientes. Respecto a la IT, la intención terapéutica continuó siendo curativa en 25/32 (78%) pacientes. En 7/32 (21%) pacientes la intención cambió a paliativa debido a sospecha de metástasis en el PET-CT (n = 4) o en la RM (n = 1), estadio N3 (n = 1) o neoplasia sincrónica (n = 1). Al seguimiento clínico la metástasis de la RM fue un FP. Respecto a los 25/32 (78%) pacientes con intención curativa, el cambio terapéutico intermodalidad (QT + RT adyuvante adicional) se realizó en 5/25 (20%) de pacientes debido a adenopatías necróticas y los cambios intramodalidad (planificación volumen de RT) ocurrieron en 13/32 (40%) pacientes.

Conclusiones: El PET-CT con FDG ayuda a establecer el estadiaje inicial y la toma de decisiones terapéuticas, como la intención terapéutica, selección de modalidades terapéuticas y modificación de las mismas, lo que lo hace de una importancia crítica en el manejo de la neoplasia ORL avanzada.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados