Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2015;34(Supl 1):221

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

0 - UTILIDAD DE LA F18FDG-PET/TC EN LA ESTADIFICACIÓN INICIAL GANGLIONAR LOCORREGIONAL DEL TUMOR DE MERCKEL (ESTADIOS I Y II)

C. Sampol[1], O. Roca[2], S. Rubi[1], J. del Pozo[3], C. Saus[4], J.F. Fiore[1], M. Villar[5] y C. Peña[1]

[1]Servicio de Medicina Nuclear; [2]Servicio de Cirugía Plástica; [3]Servicio de Dermatología; [4]Servicio de Anatomía Patológica; [5]Servicio de Radiofarmacia. Hospital Son Espases. Palma de Mallorca.

Resumen

Objetivo: Utilidad de la F^{18}FDG-PET/TC en estadificación inicial locorregional ganglionar del tumor neuroendocrino primario cutáneo (estadios I y II) en comparación con la técnica de la biopsia selectiva del ganglio centinela (BSGC).

Material y métodos: Incluidos 8p, media de edad 73a, diagnosticados de carcinoma neuroendocrino primario cutáneo (tumor de Merckel estadios I/II), 4 localización facial,1 cervical, 1 inguinal y 2 extremidades. Media tamaño tumoral 1,3 cm. A todos ellos se les ha realizado un F^{18}-FDG-PET/TC con CIV. Hallazgos del PET comprobados mediante BSGC.

Resultado: De los 8p, en 6 el PET/TC resultó negativo y en 2 positivo (1p con 2 ganglios cervicales dudosos por bajo SUV y 1p con adenopatía inguinal hipermetabólica en contexto VIH). A todos los pacientes se realizó BSGC. Número ganglios centinelas analizados 26 (media 3,5 g/p). El drenaje linfático de tumores de localización facial/cervical fue a ganglios parotídeos y yugulares, asi como a nivel de ganglios axilares, en tránsito epitrocleares e inguinales los localizados en extremidades. La BSGC fue positiva en 3p, en 2 de los cuales el PET era negativo (2p FN PET), de ellos 2 fueron tratados con linfadenectomía + radioterapia ± quimioterapia y 1p con quimioterapia + radioterapia. De los 5p (1p FP PET) en que no se evidenció infiltración ganglionar, 4 están libres de enfermedad en el segumiento y 1 de ellos con recidiva a nivel de parótida derecha al año y medio de seguimiento (progresión cervical local actual). Los valores S, E, VPP y VPN del F^{18}-FDG-PET/TC fueron 33%, 66%, 50% y 66% respectivamente. No se evidenció enfermedad a distancia en ningún paciente al diagnóstico ni tampoco en el seguimiento.

Conclusiones: La F^{18}FDG-PET/TC ha demostrado su utilidad en la estadificación a distancia en el tumor de Merckel en estadios iniciales I/II, no siendo capaz de sustituir a la BSGC para estadificación ganglionar locorregional, siendo ésta la técnica de elección para una correcta estadificación N.

See front matter © 2015 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados