Rev Esp Med Nucl. 2013;32 Supl 1:75

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

O-75 - VALOR DE LA GAMMAGRAFÍA CON TC-99M HYNIC-[OCTREOTIDE] EN TUMORES CARCINOIDES

G.A. Jiménez Londoño, A.M. García Vicente, O. Van Gómez López, C.H. Vega Caicedo, A. Palomar Muñoz, M.P. Talavera Rubio, J.M. Cordero García y A.M. Soriano Castrejón

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

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia de la gammagrafía con Tc-99m HYNIC-Octreotide (GTO) en la detección de enfermedad en pacientes con diagnóstico previo de tumor carcinoide.

Material y métodos: Estudio multicéntrico, retrospectivo, en el cual se valoraron 51 estudios pertenecientes a 37 pacientes (edad media: 58 años) con diagnóstico previo de tumor carcinoide. El motivo de la solicitud fue: estadificación (15), recidiva (26) y respuesta postratamiento (10). Se adquirieron imágenes planares y estudios SPECT-TC a las 4 horas postinyección (740 MBq Tc-99m HYNIC-Octreotide). En 32 estudios se analizaron las cifras de cromogranina A (CgA). Se calcularon los parámetros diagnósticos estadísticos de la GTO, así como la correlación entre su resultado y los niveles séricos de CgA. El diagnóstico final se estableció por confirmación histológica (6) o seguimiento clínico/radiológico (45) ← 6 meses.

Resultados: De los 51 estudios valorados, hubo 25 estudios positivos con 2 FP para tumor carcinoide; uno de ellos con captación en suprarrenal, y otro confirmado histológicamente como cistoadenoma papilar ovárico. De los estudios negativos (26) solo uno fue FN (estadificación de carcinoide atípico de recto con lesiones hepáticas confirmadas).La S, E, VPP, VPN y precisión diagnóstica de la GTO fue de 96%, 93%, 92%, 96% y 94% respectivamente. Las cifras de CgA fueron ligeramente mayores en el grupo de GTO positiva (media de 287 ng/ml) frente al de GTO negativa (243 ng/ml) no alcanzando significación estadística (p: 0,197). La mayor concordancia entre gammagrafía y CgA (70%) se obtuvo en pacientes evaluados por sospecha de recidiva.

Conclusiones: La GTO mostró una gran precisión diagnóstica en la detección de enfermedad en pacientes con diagnóstico de tumor carcinoide, existiendo una mejor correlación con los valores de CgA en pacientes con sospecha de recidiva.

See front matter © 2011 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados