



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-339 - ¿ES DE UTILIDAD EL USO DEL PET-TC EN EL DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE LAS RECIDIVAS DE NEOPLASIAS COLORRECTALES?

Gutiérrez Delgado, María del Pilar; González Poveda, Iván; Mera Velasco, Santiago; Ruiz López, Manuel; Carrasco Campos, Joaquín; Toval Mata, Jose Antonio; Miron Fernández, Irene; Santoyo Santoyo, Julio

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción: Se estima en 10% las recidivas pélvicas del cáncer colorrectal (CCR) tratado, existiendo dificultad para discriminar una recidiva local pélvica de una masa fibrótica mediante RM pélvica y TC. El PET-TC se ha mostrado eficaz para discernir la naturaleza de las masas pélvicas.

Objetivos: Analizar la utilidad del PET-TC en el diagnóstico de las masas pélvicas de origen CCR.

Resultados: Se han analizado un total de 70 pacientes intervenidos en la unidad de cirugía colorrectal de nuestro centro durante un periodo de 15 años (2007-2022). Las recidivas tratadas se dividieron en intraabdominales (61,4%), anastomóticas (31,4%) y otras (7,1%). En relación a las recidivas intraabdominales (n = 43), se realizó PET-TC a un 76% de los pacientes y se analizó los valores de Antígeno Carcinoembrionario (CEA) siendo la media de la muestra analizada de $10 \pm 11,8$ ng/ml. La anatomía patológica confirmó la presencia de neoplasia en 32 pacientes (76,1%), frente a la ausencia de neoplasia en 10 pacientes (23,8%). Se realizó un análisis comparativo de la presencia de marcadores tumorales patológicos frente a neoplasia confirmada histológicamente sin encontrar diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,523$), con una sensibilidad del 68,7%, un valor predictivo positivo (VPP) del 70% y un área bajo la curva para el PET-TC (AUC) de 0,567. Incluyendo exclusivamente aquellos pacientes con histología de adenocarcinoma (n = 32), se confirmó la presencia de neoplasia en el 68,7%, frente a un 31,3% de los pacientes intervenidos donde se descartó la neoplasia. El análisis comparativo de la histología frente al CEA patológico no encontró diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,79$), con una sensibilidad del 69,5%, un VPP del 64% y un AUC para el PET-TC de 0,623.

Conclusiones: El PET-TC puede ser una prueba de imagen útil para discernir recidivas pélvicas de fibrosis residual en el adenocarcinoma colorrectal.