



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

## P-12 - CORRELACIÓN ENTRE CAPTACIÓN EN PET-TC Y HALLAZGOS ENDOSCÓPICOS: EVALUACIÓN DEL VALOR PREDICTIVO DEL SUV

Carmen del Pozo Calzada<sup>1</sup>, Jean Félix Piñerúa-Gonsálvez<sup>1</sup>, Claudio González García<sup>1</sup>, Concepción Cid Pérez<sup>1</sup>, Clara Cófreces Muñoz<sup>1</sup> y Rosanna del Carmen Zambrano-Infantino<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario de Valladolid. <sup>2</sup>Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

### Resumen

**Introducción:** El empleo del PET-TC como herramienta diagnóstica ha aumentado considerablemente, lo que ha llevado a un incremento en la realización de procedimientos endoscópicos debido a hallazgos sospechosos en el tracto digestivo. Este estudio se planteó como objetivo principal evaluar la relación entre los hallazgos del PET-TC y los resultados endoscópicos, y especialmente en la capacidad del índice de captación estándar (SUV) para predecir lesiones malignas.

**Métodos:** Se diseñó un estudio retrospectivo que incluyó a 62 pacientes que presentaron captación en el PET-TC del tracto digestivo, seleccionados de un total de 3950 PET-TC realizados en nuestro centro desde la 30 de octubre de 2023 hasta el mes de noviembre de 2024. Estos pacientes fueron sometidos a una gastroscopia o colonoscopia dependiendo de la localización del hallazgo. Se recopilaron datos clínicos incluyendo edad y sexo, así como información sobre los hallazgos en el PET-TC, como su localización y el SUV cuya mediana fue de 8,6 con un rango intercuartílico de 5,9 a 12,4. Además, se clasificaron los hallazgos endoscópicos identificados como pólipos, lesiones malignas o signos inflamatorios. Finalmente, se evaluó la relación entre el SUV y la malignidad de las lesiones mediante una curva ROC, determinando el punto de corte óptimo según el índice de Youden.

**Resultados:** De los 62 pacientes incluidos, el 61,3% eran hombres y el 38,7% mujeres, con una edad promedio de 69,9 años ( $\pm 10,2$ ). En cuanto a la distribución de las captaciones observadas en el PET-TC, la mayor parte se localizó en el colon izquierdo (35,5%), seguido del estómago (22,6%), recto (17,7%), y en menor medida en otras zonas como el colon derecho, el esófago y el intestino delgado. En los procedimientos endoscópicos, se identificaron lesiones en el 66,1% de los pacientes. Los pólipos fueron los hallazgos más frecuentes, representando el 58,5% de los casos con lesión. Por otro lado, se detectaron lesiones malignas en el 17,1% de los casos, mientras que el 24,4% mostró signos inflamatorios. El análisis mediante la curva ROC del SUV para predecir lesiones malignas mostró un área bajo la curva (AUC) de 0,65 (IC95%: 0,45-0,85), indicando una capacidad de discriminación moderada. Se determinó un punto de corte óptimo del SUV de 7,96, el cual alcanzó una sensibilidad del 100% pero una especificidad del 41,6%.

**Conclusiones:** Los resultados de este estudio demuestran que existe una correlación moderada entre los hallazgos en el PET-TC y los resultados endoscópicos. La mayoría de las lesiones identificadas resultaron ser benignas. El SUV se mostró como una herramienta útil para descartar malignidad cuando su valor es inferior a 7,96, con una sensibilidad del 100%. Sin embargo, la baja especificidad a este punto de corte (41,6%)

indica que un número considerable de lesiones benignas también presentan valores elevados de SUV, lo que subraya la importancia de correlacionar estos hallazgos con los resultados endoscópicos.