Radiología. 2016;58(Espec Cong):1111

Radiología

0 - Estudio comparativo entre la TCMD64 y el 18FDG-PET/CT en el diagnóstico inicial de la afectación extranodal en el linfoma

B. López-Botet Zulueta[1], N. Gómez León[2], L. del Campo del Val[2], M.Á. Pérez Sáenz[1], B. Cabezas Martínez[3] y M. García García-Esquinas[3]

[1]Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.[2]Hospital Universitario La Princesa, Madrid, España.[3]Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar las lesiones extranodales, incluyendo la afectación de la médula ósea, en la estadificación inicial de los pacientes con enfermedad de Hodgkin (EH), linfoma difuso de célula B grande (LNHDCBG) y linfoma folicular (LF) utilizando TCMD64 o 18FDG-PET/TC comparando con el gold standard.

Material y métodos: Estudio prospectivo multicéntrico de 166 pacientes con diagnóstico de linfoma incluidos entre enero de 2012 y junio de 2015. Los pacientes se sometieron a una prueba de imagen diagnóstica TCMD64 o 18FDG-PET/TC con contraste intravenoso, de forma aleatoria para establecer el estadiaje de la enfermedad. La enfermedad extranodal se confirmó con biopsia de las lesiones. Los datos se recogieron en una base de datos multicéntrica, utilizando un sistema online de recogida de datos.

Resultados: De los 166 pacientes, 137 (82%) tenían enfermedad extranodal, hallazgo que concuerda con el estándar de referencia. 75 pacientes fueron asignados al grupo de TCMD64 y 62 al de 18FDG-PET/TC. La concordancia entre el estándar de referencia y 18FDG-PET/CT (k = 0,732) fue mejor que con la TCMD64 con contraste intravenoso. La sensibilidad y especificidad para la estadificación de la enfermedad fueron de 89,2% y 84% para 18FDG-PET/CT y 76% y 74% para la TCMD 64 respectivamente. Las tasas de falsos positivos y negativos para la TC fueron de 24,2% y 26,2%, y para 18FDG-PET/CT de 10,8% y 16%, respectivamente.

Conclusiones: Nuestro estudio muestra una buena correlación entre18FDG-PET/CT y el estándar de referencia para la detección de la enfermedad extranodal en los linfomas. La 18FDG-PET/CT es superior al TCMD64 para la detección de la afectación extranodal.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados