



0 - PET-TC EN LA ESTADIFICACIÓN DE NEOPLASIAS: FALSOS POSITIVOS EN EL TÓRAX

C. Gómez Zaragoza, X. Gallardo Cistaré, E. Castañer González, M. Andreu Magarolas, P. Caresia Aroztegui y A. Rodríguez Revuelto

UDIAT CD, Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los falsos positivos más relevantes en los PET-TC realizados en pacientes neoplásicos tanto en el momento de la estadificación como en la valoración de la respuesta al tratamiento. Describir los criterios para evitar posibles errores diagnósticos.

Revisión del tema: De los PET/TC realizados en los últimos cinco años presentamos los hallazgos radiológicos de los casos de falsos positivos en el tórax, confirmados por otras pruebas radiológicas, evolución o histología. Se describen las imágenes y se remarcán los hallazgos clínicos y radiológicos que permiten realizar el diagnóstico correcto en cada caso. Clasificación. Parénquima pulmonar: infecciones, enfermedades granulomatosas (tuberculosis y sarcoidosis), fibrosis masiva progresiva en la silicosis, atelectasia redonda, fibrosis pulmonar idiopática. Mediastino: grasa parda, rebrote tímico, patología esofágica y aórtica (esofagitis, placas ateroscleróticas), sarcoidosis. Pleura: empiemas. Pared torácica y diafragma: grasa parda, elastofibroma dorsi, actividad muscular, entesopatías, captación diafragmática por taquipnea. Estructuras óseas: captación difusa por anemia, fracturas. Cambios secundarios al tratamiento: neumonía organizativa secundaria a QT, cambios posquirúrgicos pulmonares, neumonitis rágida, hematomas/seromas, drenajes pleurales, cambios secundarios a pleurodesis, captación difusa ósea secundaria a estimulación de la médula ósea.

Conclusiones: Despues de revisar este póster debería ser capaz de reconocer los falsos positivos torácicos en los PET-TC de los pacientes con enfermedad neoplásica.