



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-295. - CORRELACIÓN ANATOMO-PATOLÓGICA DE LOS HALLAZGOS DE GAMMAGRAFÍA CON ^{123}I METAYODOBENCILGUANIDINA (MIBG) EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON SOSPECHA DE NEUROBLASTOMA

S.M. Nieves Maldonado, J.M. López Urdaneta, M.V. Trujillo Ariza, M.P. Fierro Alanis, S. Argibay Vázquez, V. Pubul Núñez, I. Domínguez Prado, M.C. Pombo Pasin y A. Ruibal Morel

Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela.

Resumen

Objetivo: Determinar el valor diagnóstico del estudio con ^{123}I MIBG y evaluar la correlación de los hallazgos gammagráficos con los resultados de anatomía patológica, en pacientes pediátricos con sospecha diagnóstica de neuroblastoma.

Material y método: Se han evaluado 58 pacientes pediátricos con sospecha diagnóstica de neuroblastoma, que no recibían medicación que pudiera bloquear el mecanismo de captación del radiotrazador, a los que se les realizó un estudio gammagráfico con ^{123}I MIBG en nuestro departamento, entre el año 1997 y 2013. Se valoraron los hallazgos de imagen en cuanto a captación de ^{123}I MIBG en el tumor y los resultados de anatomía patológica (biopsia incisional o escisional), así como los parámetros de edad al diagnóstico, sexo, localización de la masa, y extensión de la enfermedad.

Resultado: Los pacientes evaluados fueron 55% varones, con una edad media de 2 años (rango de 0 a 13 años). La localización del 48% de las masas fue del lado derecho (n: 20/58), y un 50% abdominal. Un 52% (n: 30/58) de los estudios gammagráficos presentó captación patológica, siendo el resultado histopatológico compatible con neuroblastoma en un 77% (n: 23/30). En cuanto a estadificación, se evidenciaron metástasis en un 40% (n: 12/30) de los pacientes con estudio positivo, de estas un 42% fueron óseas (n: 5/12). Los 7 estudios positivos con resultado anatómo-patológico diferente a la sospecha clínica, fueron catalogados como nefroblastoma, sarcoma y hemorragia. De los estudios sin captación patológica, un 82% (23/28) presentó resultado histopatológico correspondiente a otros grupos tumorales, y un 17% (n: 5/28) fue compatible con neuroblastoma, pobremente diferenciado/indiferenciado (n: 4) y bien diferenciado con alto grado de necrosis (n: 1).

Conclusiones: La gammagrafía con ^{123}I -MIBG es una herramienta útil en el diagnóstico y estadiaje de neuroblastomas. Es posible la correlación de los hallazgos gammagráficos con el grado de diferenciación tumoral en la anatomía patológica. Algunos neuroblastomas indiferenciados y otros bien diferenciados con necrosis pueden presentar ausencia de captación.