



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## P-126. - COD CERVICAL: UTILIDAD DE LA PET-TC $^{18}\text{F}$ -FDG PARA LA BÚSQUEDA DE TUMOR PRIMARIO

C. Sampol<sup>1</sup>, S. Rubí<sup>1</sup>, M. Giménez<sup>1</sup>, D. Vasquez<sup>1</sup>, M. Villar<sup>2</sup>, F. Vega<sup>2</sup> y C. Peña<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Unidad de Radiofarmacia. Hospital Universitario Son Espases. Mallorca.

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar la utilidad de la PET-TC  $^{18}\text{F}$ -FDG en la detección de tumor primario desconocido ante la sospecha de localización cráneo-cervical tras confirmación de carcinoma en adenopatías cervicales como único hallazgo.

**Material y método:** Incluidos 25p, todos ellos con adenopatías cervicales con PAAF positiva para carcinoma. Se realiza TC cervical con contraste y exploración endoscópica, sin detección de lesión sospechosa de tumor primario. Se remiten para estudio de PET-TC  $^{18}\text{F}$ -FDG. Posteriormente se procede a la confirmación de dichos hallazgos por biopsia o seguimiento clínico.

**Resultado:** De los 25p incluidos, con media edad 58 años, 22 son carcinomas epidermoides, 2 indiferenciados y 1 adenocarcinoma. El PET detectó tumor primario en 14p, 12 de ellos en la esfera ORL (7 base de lengua, 2 amígdala, 1 cavum, 2 seno piriforme) y 2 ellos fuera (próstata y pulmón). Tasa de detección 56%. En 11/25p el PET no detecta ningún foco patológico sospechoso de tumor primario, siendo en 7 de ellos las biopsias a ciegas posteriores negativas para carcinoma, 2p no se intervinieron, 1p fue biopsia positiva en pared lateral derecha de la hipofaringe (FN) y en 1p se atribuyó a M1 parotídea de escamoso cutáneo. De los 9p sin diagnóstico de primario, no se detectó tumor con ninguna otra técnica ni durante el seguimiento posterior (media 11,5 m). El PET detectó M1 en 2p (óseas y pulmonares), así como ganglionares extracervicales en 8p (6 de ellos supraclavicular). Uno de los pacientes con C. indiferenciado y que no se detectó primario por PET, resultó ser linfoma anaplásico en diagnóstico histológico definitivo tras vaciamiento ganglionar cervical.

**Conclusiones:** El PET-TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG demuestra una buena capacidad de detección del tumor primario a nivel de la esfera ORL en pacientes con adenopatías cervicales de debut, pudiendo ser considerada una herramienta útil en el manejo clínico de estos pacientes.