



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-211. - VALOR DE LA 18F-FDG PET/TC EN LA ESTADIFICACIÓN DEL CARCINOMA GÁSTRICO

L.M. Mena Bares¹, F.R. Maza Muret¹, E. Carmona Asenjo¹, E. Moreno Ortega¹, M. Pleguezuelo Navarro², J. Gómez Barbadillo³ y J.A. Vallejo Casas¹

¹UGC Medicina Nuclear; ²UGC Aparato Digestivo; ³UGC Cirugía General y Digestiva. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Objetivo: Analizar la utilidad de la 18F-FDG PET/TC en la estadificación inicial del carcinoma gástrico frente a la TC, así como en el manejo clínico del paciente.

Material y método: Se estudian de forma retrospectiva 15 pacientes con cáncer gástrico diagnosticados tras la realización de una endoscopia digestiva alta durante el periodo de tiempo comprendido entre mayo 2012-junio 2013. A todos los pacientes se les realizó un estudio TC de tórax y abdomen con contraste intravenoso y un estudio PET/TC con 18F-FDG desde la base del cráneo hasta tercio proximal de extremidades inferiores transcurridos 21 días de media con respecto al estudio de TC.

Resultado: Se analizó un total de 11 hombres y 4 mujeres con edad media de 70 años y diagnóstico de carcinoma gástrico, siendo el adenocarcinoma de tipo intestinal la variante histológica más frecuente (46,7% de los casos). Tras la valoración de los estudios de TC y PET/TC se indicó la realización de cirugía en el 86,7% de los pacientes y quimioterapia paliativa en el 13,3% restante. En la detección del tumor primario la PET/TC presentó una sensibilidad del 100% frente al 86,7% de la TC, y en el diagnóstico de enfermedad metastásica la TC y PET/TC presentaron valores de sensibilidad del 33,3% y 37,5%, especificidad del 44,4% y 85,7%, VPP del 28,6% y 75% y VPN del 50% y 54,5% respectivamente. La PET/TC con respecto a la TC cambió el estadio de enfermedad en el 46,7% de los pacientes y el manejo clínico en el 40% de los casos.

Conclusiones: La 18F-FDG PET/TC es un procedimiento útil en la estadificación del carcinoma gástrico, presentando una mayor sensibilidad que la TC en la detección del tumor primario y con valores de especificidad y VPP notablemente superiores para el diagnóstico de enfermedad metastásica. La PET/TC dio lugar a un cambio en el manejo clínico del paciente en el 40% de los casos.