



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-154. - VALOR PRONÓSTICO DE 18F-FDG-PET EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE TUMOR DEL ESTROMA GASTROINTESTINAL

R. Martínez Castillo, I. Acevedo Báñez, F.J. García Gómez, R.M. Álvarez Pérez, P. Gómez Camarero, L. Caballero Gullón, R. Fernández López, R. Vázquez Albertino e I. Borrego Dorado

Hospital Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivo: Evaluar el valor pronóstico del 18F-FDG-PET en el manejo inicial de los pacientes diagnosticados de tumor del estroma gastrointestinal (GIST).

Material y método: Estudio retrospectivo, entre enero-2003/diciembre-2012 seleccionando consecutivamente 29 pacientes (15 hombres/14 mujeres) con edad media de $64 \pm 14,8$ años (rango: 17-87) diagnosticados anatomopatológicamente de GIST, a los que se les había realizado una exploración 18F-FDG-PET antes o tras 6 meses de la cirugía del tumor primario, excluyendo aquellos con tratamiento sistémico. Siete casos se realizaron en tomógrafo PET y 22 en PET/TAC, administrando una actividad entre 333-444 MBq de 18F-FDG, siendo valorados mediante análisis cualitativo y semicualitativo (SUV_{máximo}). El seguimiento medio fue de 5 años (rango: 1-10), registrándose la evolución de la enfermedad: remisión completa (RC), enfermedad estable (EE), progresión de la enfermedad (PE) y exitus. Se correlacionó el resultado de la 18F-FDG-PET con la supervivencia libre de enfermedad (SLE) y global (SG) mediante análisis de Kaplan-Meier.

Resultado: La 18F-FDG-PET resultó negativa en 19/29 (65,5%) y positiva en 10/29 (34,5%), mostrando en un caso enfermedad locorregional y 9 afectación metastásica, con media del SUV_{max} 5,3 (rango: 2,4-9). Durante el seguimiento 17 casos alcanzaron RC, 3 EE y 1 PE. La RC en los pacientes con 18F-FDG-PET negativa fue del 78,9% (15/19) frente al 20% (2/10) con 18F-FDG-PET positiva. La mortalidad global fue 8 pacientes, con una tasa de mortalidad en los pacientes con 18F-FDG-PET positivo del 70% (7/10), frente al 5,2% (1/19) en aquellos con 18F-FDG-PET negativo. La SG a los 2 y 5 años fue del 100% y 98,2% en aquellos con 18F-FDG-PET negativo y del 70% y 30% en aquellos con 18F-FDG-PET positivo, respectivamente (p 0,001).

Conclusiones: La 18F-FDG-PET es una exploración útil en el manejo inicial de los pacientes diagnosticados de GIST mostrando un alto VPN que predice el curso clínico de la enfermedad y la mortalidad, con una SG a los 5 años del 98,2% en los casos con 18F-FDG-PET negativa.