



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - PET-TAC 18F-FDG EN LA EVALUACIÓN DE RESPUESTA A LA QUIMIOTERAPIA EN PACIENTES CON CARCINOMA EPIDERMOIDE DE CABEZA Y CUELLO ESTADIO N2

M.N. Cabrera Martín¹, E.A. Cala Zuluaga², P. Pérez Segura², G. Vázquez Masedo², M. García García-Esquinas², M.C. Iglesias Moreno², J. Poch Broto¹, L. Ortega Medina¹ y J.L. Carreras Delgado¹

¹Hospital Clínico San Carlos. Instituto de Investigación Sanitaria San Carlos (IdISSC). Universidad Complutense de Madrid.²Hospital Clínico San Carlos. Instituto de Investigación Sanitaria San Carlos (IdISSC). Madrid.

Resumen

Objetivo: Determinar si un resultado negativo de la PET-TAC ¹⁸F-FDG post-tratamiento puede evitar el vaciamiento cervical en pacientes con carcinoma epidermoide localmente avanzado de cabeza y cuello N2 tratados con quimiorradioterapia.

Material y métodos: Se evaluaron retrospectivamente 25 pacientes consecutivos con carcinoma epidermoide de cabeza y cuello estadio N2 entre marzo de 2010 y marzo de 2014. Trece recibieron quimioterapia TPF (taxol, cisplatino y 5-fluorouracilo (FU)) + quimiorradioterapia (cisplatino-5 FU), seis quimioterapia (cisplatino-5 FU) + RT, cuatro TPF + RT-cetuximab y dos RT-cetuximab. Se realizó PET-TAC ¹⁸F-FDG de estadificación y de respuesta al tratamiento a las 12 semanas de finalizar quimiorradioterapia. Se consideró estudio positivo cuando persistía captación de FDG en adenopatías cervicales (SUVmax > 3,5) o si había progresión locorregional o a distancia. En pacientes con sospecha persistencia, se realizó confirmación histopatológica, así como en 7 pacientes con estudio PET-TAC negativo. El resto de pacientes fueron seguidos clínicamente y con control estrecho PET-TAC (cada 3 meses).

Resultado: 9 (36%) de PET-TAC post-tratamiento fueron positivos. Siete de 9 exploraciones PET-TAC (78% de positivos) fueron verdaderos positivos confirmados histológicamente o por enfermedad progresiva. Los 2 estudios restantes (22% de positivos) fueron falsos positivos confirmados histopatológicamente (necrosis y células gigantes de cuerpo extraño). De los 16 pacientes con PET-TAC negativos, 7 fueron verdaderos negativos por anatomía patológica, 9 se confirmaron por seguimiento clínico; 1 de de estos 9 mostró progresión ganglionar a los 11 meses y otro a los 25 meses de finalizar tratamiento; siete permanecen libres de enfermedad, con media de seguimiento de 26,7 meses (rango 11-48).

Conclusiones: A pesar del limitado número de pacientes, los datos obtenidos orientan a que la PET-TAC podría ayudar en la selección de pacientes N2 a los que habría que realizar linfadenectomía cervical tras tratamiento concomitante.