



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE LA ^{18}F -FDG PET-TC EN LA LOCALIZACIÓN DE TUMORES DE ORIGEN DESCONOCIDO EN PACIENTES CON METÁSTASIS CERVICALES

A. Serrano Palacio, M.N. Cabrera Martín, C. Riola Parada, O. Salsidua Arroyo, M. Pedrera Canal, M. Martínez de Bourio, E. Cala Zuluaga, M. García García-Esquinas y J.L. Carreras Delgado²

Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivo: Comprobar la capacidad de la PET-TC con ^{18}F -FDG en pacientes con metástasis cervicales, sin evidencia de tumor primario mediante exploración otorrinolaringológica (ORL).

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional entre diciembre de 2008 y enero de 2015, que incluye pacientes a los que se realizó PET-TC con ^{18}F -FDG con contraste iodado intravenoso (corporal + estudio específico cervical) tras haberles diagnosticado metástasis en región cervical (PAAF o biopsia), con exploración ORL negativa.

Resultado: Se realizó PET-TC a 63 pacientes, media de edad de 62 años (rango 37-92), 48 varones (76,2%). La PET-TAC identificó el tumor primario y estadificó la enfermedad en 35 pacientes y sugirió síndrome linfoproliferativo en 3 (AP: LNH B de células grandes), obteniendo una tasa de identificación del 60,3%. De los 35 pacientes en los que se localizó el primario, 29 (82,8%) fueron ORL (25 epidermoides, 2 adenocarcinomas, y 2 indiferenciados). La localización más frecuente fue la orofaringe (15 casos). El resto de localizaciones fueron: cavidad oral (2), nasofaringe (3), hipofaringe (4), laringe (3) y glándulas salivares (2). Se diagnosticó primario pulmonar en 5 casos (3 adenocarcinomas y 2 epidermoides) y pancreático en uno (adenocarcinoma). En 17 casos (27%) se hallaron metástasis adicionales. En dos pacientes en los que la PET-TC no detectó primario, se determinó mediante biopsias aleatorizadas (suelo de boca y amígdala izquierda). En 22 casos no se ha localizado el tumor primario en seguimiento clínico ORL y pruebas de imagen (PET-TC, RM), con una media de seguimiento clínico de 12 meses (rango 1-60).

Conclusiones: La PET-TC con ^{18}F -FDG resulta una herramienta útil para localizar el tumor primario en aquellos casos en los que se han identificado metástasis cervicales, con exploración ORL negativa, y mejora el manejo terapéutico. Debido al alto porcentaje de patología ORL, resulta útil incluir adquisiciones específicas de dicha región anatómica.