



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - PAPEL DEL PET-TC CON FDG EN LA VALORACIÓN DE PACIENTES CON SOSPECHA DE NEOPLASIA RENAL

B. González García, M.E. Bellón Guardia, M.P. Talavera Rubio, J.M. Cordero García, G.A. Jiménez Londoño, A.M. Palomar Muñoz, M.J. Tello Galán, A.M. García Vicente y A.M. Soriano Castrejón

Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Objetivo: Determinar el rendimiento del ^{18}F -FDG PET-TC en la catalogación de lesiones renales, así como en la detección de enfermedad extrarrenal.

Material y métodos: Se analizaron retrospectivamente los estudios PET-TC realizados a pacientes con lesión renal sospechosa de malignidad por imagen convencional. Se les realizó un estudio PET-TC con ^{18}F -FDG según protocolo estándar. Se llevó a cabo un análisis cualitativo del mismo, y, además, se determinó el SUV_{máx} de cada lesión renal. El diagnóstico final se estableció por análisis histopatológico o seguimiento clínico-radiológico (? 10 meses).

Resultado: Se incluyeron 31 pacientes. Respecto al diagnóstico final, 22 lesiones fueron malignas y 9 benignas, estableciéndose el mismo mediante análisis histopatológico en 21/31 casos y seguimiento clínico-radiológico en el resto (media: 17,1 meses). El tipo histológico más frecuente fue el carcinoma renal de células claras (20 carcinomas renales, 2 metástasis). 16/31 lesiones tuvieron un estudio PET-TC compatible con patología maligna, siendo verdaderos positivos 15 de ellos. De entre los estudios negativos (15/31), sólo 8 resultaron ser verdaderos negativos. Los parámetros estadísticos obtenidos para el PET-CT fueron: sensibilidad 68,2%, especificidad 88,9%, valor predictivo positivo 93,75% y valor predictivo negativo 53,3%. La mediana de SUV_{máx} en las lesiones malignas fue 2,55 (rango: 0,5-23) y en las benignas 1,3 (rango: 0,9-12). En el 30% de los pacientes diagnosticados de neoplasia renal primaria (20), el PET-TC detectó diseminación extrarrenal. La mediana de SUV_{máx} de las lesiones primarias en pacientes con diseminación extrarrenal fue 7,4, disminuyendo a 2,1 en pacientes con afectación renal aislada. Cuatro pacientes presentaron segundas neoplasias (3 de pulmón y una de tiroides).

Conclusiones: El PET-TC con ^{18}F -FDG, es una herramienta útil en la valoración de pacientes lesiones renales, dado su alto valor predictivo positivo y su capacidad para detectar enfermedad adicional.