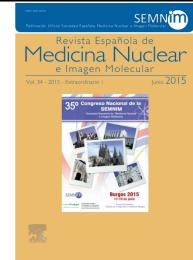




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - VALOR PRONÓSTICO DEL PET-TC 18F-FDG EN EL CARCINOMA DE CÉRVIX

J. Huertas Cuaresma, M. Beresova, C.A. Field Galán, R.E. Jimeno Pernett, I. Plaza de las Heras, R. de Teresa Herrera, B. Rodríguez Alfonso, J. Mucientes Rasilla y M. Mitjavila Casanovas

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Madrid.

Resumen

Objetivo: Evaluar el valor pronóstico del PET-TC ¹⁸F-FDG en los estudios de estadificación, y en la evaluación de la respuesta al tratamiento del carcinoma de cérvix.

Material y métodos: Se seleccionaron los estudios de PET-TC ¹⁸F-FDG realizados en nuestro centro, (octubre 2011-diciembre 2012), con la indicación de estadificación, y de valoración de respuesta al tratamiento combinado de radioterapia y quimioterapia en carcinoma de cérvix. Se calcularon los valores SUVmax en el tumor primario, y se siguió la evolución de cada paciente durante un periodo mínimo de 27 meses en los estudios de estadificación, y de 34 meses en los casos de valoración de respuesta al tratamiento, teniendo en cuenta el probable sesgo de selección de pacientes.

Resultado: Se realizaron 19 exploraciones para estadificación inicial (31-91 años). La mediana del SUVmax del tumor primario es 10. En el periodo de seguimiento, las pacientes con SUVmax \geq 10 mueren, mientras que en el grupo con SUVmax $<$ 10 sobreviven ($p = 0,033$ en test exacto de Fisher). El 66,7% de las pacientes con adenopatías retroperitoneales fallecen, mientras que todas las pacientes sin hallazgos retroperitoneales en el PET sobreviven ($p = 0,004$ en test exacto Fisher). Se realizaron 17 estudios PET para valorar la respuesta al tratamiento en pacientes con carcinoma de cérvix (32-80 años). Las tasas de supervivencia global a 3 años fueron: 92,31% (pacientes con respuesta completa), 50% (pacientes con respuesta parcial), y 0% (pacientes con nuevos depósitos patológicos).

Conclusiones: El PET ¹⁸F-FDG en su capacidad de detección de adenopatías retroperitoneales, y en la valoración de la actividad metabólica del tumor primario supone un importante factor pronóstico en los pacientes con carcinoma de cérvix. Se manifiesta igualmente el valor pronóstico del resultado del PET ¹⁸F-FDG en la valoración de la respuesta al tratamiento del carcinoma de cérvix.