



32 - VALOR DE LA EXPLORACIÓN CON ^{99m}Tc -HYNIC-[D-Phe1, Tyr3-Octreotide] EN LA EVALUACIÓN INICIAL DE PACIENTES CON TUMORACIÓN NEUROENDOCRINA SOSPECHADA O CONFIRMADA. RELACIÓN CON EL MOTIVO DE SOLICITUD

A. Andrés Gracia, M. López Acosta, A.L. Tardín Cardoso, V.M. Cardona Cardona, D. Nogueira Souto, P. Razola Alba, M. Delgado Castro y E. Prats Rivera

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivo: Evaluar la gammagrafía de receptores de somatostatina con ^{99m}Tc -HYNIC-[D-Phe1,Tyr3-Octreotide] (^{99m}Tc -GRSS) en la valoración inicial de pacientes con tumoración neuroendocrina (TNE) sospechada o confirmada, y la relación con el motivo de solicitud.

Material y métodos: Realización de estudio observacional retrospectivo de 113 pacientes, 38,1% (43) hombres y 61,9% (70) mujeres, edad media 59,45 años (19-88 años), a los que se realizó ^{99m}Tc -GRSS para evaluación inicial de TNE sospechada o confirmada. Se les realizó un seguimiento de 41,5 meses de media (8,68-60,39 meses). Se analizaron pruebas de imagen (TC, RM y Ecografía), determinaciones analíticas y resultados anatomo-patológicos (AP). Los pacientes se clasificaron según el motivo de solicitud: síndrome clínico sospechoso, elevación de marcadores (hormonas, 5-OH-IAA, cromogranina A y/o enolasa) y pruebas de imagen sospechosas. La confirmación de TNE se obtuvo con resultado AP y/o seguimiento.

Resultado: De los 113 pacientes, en 41 (36,3%) hubo confirmación de TNE, mientras que en 72 (63,7%) se descartó. El resultado de la ^{99m}Tc -GRSS mostró sensibilidad = 82,9%, especificidad = 87,5%, valor predictivo negativo = 90%, valor predictivo positivo = 79,06% y una exactitud diagnóstica = 85,58%. De los 53/113 pacientes con técnica diagnóstica de imagen positiva previa a la ^{99m}Tc -GRSS, un 49,05% fue concordante con la GRSS y correspondían a TNE confirmado. De los 42/113 pacientes con síndrome clínico sospechoso, únicamente un 14,2% mostraron GRSS positiva en relación a TNE confirmado. Finalmente los 53/113 pacientes con marcadores elevados, únicamente un 24,52% de ellos correspondían a GRSS positiva en relación a TNE confirmado.

Conclusiones: La exploración con ^{99m}Tc -HYNIC-[D-Phe1, Tyr3-Octreotide] presenta un valor diagnóstico relevante con sensibilidad, especificidad y valor predictivo negativos elevados, en pacientes con tumoración neuroendocrina (TNE) sospechada o confirmada. La elevación de marcadores de TNE o un síndrome clínico sospechoso no justifican, por sí solos, la realización de esta técnica para el diagnóstico y estatificación de TNE.