



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



94 - RENTABILIDAD DIAGNÓSTICA DEL PET/CT CON ^{18}F -FDG EN LA VALORACIÓN DE METÁSTASIS HEPÁTICAS DE CARCINOMA COLORRECTAL CON INDICACIÓN DE NEOADYUVANCIA PREMETASTASECTOMÍA

A.M. Santos Bueno¹, M.V. Guiote Moreno¹, L.M. Mena Bares¹, F.R. Maza Muret¹, M.E. Carmona Asenjo¹, E. Rodríguez Cáceres² y J.A. Vallejo Casas¹

¹UGC Medicina Nuclear. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. ²Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Objetivo: Evaluar la utilidad del PET/CT con ^{18}F -FDG en la reevaluación de metástasis hepáticas de carcinoma colorrectal (CRLM) que reciben neoadyuvancia previa a la metastasectomía.

Material y métodos: Estudio observacional y retrospectivo durante el año 2016. Se incluyen los pacientes con CRLM que hubiesen recibido tratamiento neoadyuvante y candidatos a cirugía con intención curativa según los estudios preoperatorios. En todos los casos se realizó estudio PET/CT con ^{18}F -FDG pretratamiento y a la finalización del mismo. La respuesta al tratamiento neoadyuvante, según ^{18}F -FDG/PET-TC, se basa en la intensidad de captación de ^{18}F -FDG. El número total de lesiones de metástasis hepáticas pre tratamiento fue definido según los hallazgos del PET-TC (y otras pruebas de imagen en algunos casos) y el total de lesiones postratamiento se definió como la suma de los hallazgos histológicos.

Resultado: En 25 pacientes (89,3%) se detectaron lesiones previas a tratamiento neoadyuvante. 17 (60,71%) de ellos fueron filiados exclusivamente mediante ^{18}F -FDG. El total de lesiones descritas mediante ^{18}F -FDG/PET-TC y otros métodos de imagen previo a neoadyuvancia son 50 lesiones, una media de 1,96 (desviación típica 1,670) lesiones por paciente. En el FDG/PET-TC posterior a neoadyuvancia se observó ausencia de captación en 10 pacientes y en 18 casos cambios en la captación (disminución, aumento y/o aparición de nuevas lesiones con hipermetabolismo). En conjunto se describieron 41 lesiones patológicas postratamiento, correspondientes a 18 pacientes. Se intervinieron a 26 pacientes con 17 casos de confirmación histológica de las metástasis, 8 casos de falso negativo y 1 falso positivo. La sensibilidad obtenida es del 68% y la especificidad 66%. El valor predictivo positivo fue del 94% y el valor predictivo negativo 20%.

Conclusiones: La principal utilidad del PET/CT con ^{18}F -FDG en la reevaluación de pacientes con CRLM es la confirmación de presencia de las lesiones previa a la metastasectomía.