



## 213 - VALOR AÑADIDO DEL PET/TC CON 18F-FDG EN LAS DECISIONES TERAPÉUTICAS DE PACIENTES CON NEUROBLASTOMA

A. Jaramillo<sup>1</sup>, J. Mora<sup>2</sup>, E. Riera<sup>1</sup>, S. Mañe<sup>1</sup>, M. Soler<sup>1</sup>, M. Tijerín<sup>3</sup>, O. Cruz<sup>3</sup>, I. Barber<sup>3</sup> y J.R. García<sup>1</sup>

<sup>1</sup>CETIR-ERESA. Barcelona. <sup>2</sup>Servicio de Oncología; <sup>3</sup>Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona.

### Resumen

**Objetivo:** Analizar el impacto del estudio PET/TC con 18F-FDG en el manejo clínico/terapéutico de pacientes afectos de neuroblastoma.

**Material y métodos:** Entre 2007-2015 se realizaron 27 estudios PET/TC con 18F-FDG a 21 pacientes (edad media: 5 años; rango: 1-14 años), quienes fueron diagnosticados y tratados de neuroblastoma, todos con estudio SPECT/TC con 123I-MIBG realizado en un periodo menor de 6 meses entre ambos. La solicitud del estudio PET/TC se justificaba por hallazgos discordantes entre datos clínicos/bioquímicos y pruebas de imagen, que condicionaban dudas razonables al equipo para el manejo clínico-terapéutico de los pacientes. Se compararon retrospectivamente los hallazgos de las exploraciones PET/TC con 18F-FDG con los del estudio SPECT/TC con 123I-MIBG y se analizó el impacto que supuso el resultado del estudio PET/TC con 18F-FDG sobre la decisión y manejo clínico de estos pacientes.

**Resultado:** Se confirmó una concordancia diagnóstica del 77,8% entre los estudios PET/TC con 18F-FDG y SPECT/TC con 123I-MIBG (3 estudios ambos negativos y 18 estudios ambos positivos en las mismas localizaciones). 6 estudios fueron discordantes (22,2%): Todos SPECT/TC con 123I-MIBG positivos y PET/TC con 18F-FDG negativos. Las discordancias en todos los casos correspondían a pacientes con lesiones óseas morfológicas y persistencia de captación de 123I-MIBG, sin actividad metabólica significativa. Decisión terapéutica: los resultados del estudio PET/TC con 18F-FDG condicionaron cambios en el manejo terapéutico en 5 de los 6 casos discordantes. En estos 5 pacientes con PET/TC con 18F-FDG negativos y SPECT/TC con 123I-MIBG positivos, se decidió la observación clínica sin tratamiento adicional, con adecuada evolución.

**Conclusiones:** En pacientes con neuroblastoma de alto riesgo bajo tratamiento quimio-radioterápico, la PET/TC con 18F-FDG proporciona una información metabólica adicional respecto al SPECT/TC con 123I-MIBG, que puede condicionar el manejo clínico y la decisión terapéutica.