



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - TUMORES FIBROSOS SOLITARIOS POSITIVOS EN GAMMAGRAFÍA DE RECEPTORES DE SOMATOSTATINA ( $^{99m}\text{Tc}$ EDDA/HYNIC-Try3-Octreotide)

B. Cueto Cañadas, P. Abreu Sánchez, I. Latorre Agraz, D. Balaguer Muñoz, J. Orozco-Cortés, M.D. Reyes Ojeda, T. Mut Dólera, M.C. Plancha Mansanet y E. Caballero Calabuig

Hospital Universitario Doctor Peset.

### Resumen

**Objetivo:** Comunicar una causa no descrita de falso positivo en la gammagrafía de receptores de somatostatina.

**Material y métodos:** Presentamos dos pacientes con hallazgo incidental de nódulo pulmonar en lóbulo superior izquierdo (LSI). Citología de PAAF transbronquial y BAS negativas para células malignas. Por PET-TAC, uno de los nódulos resultó ametabólico y el otro presentó leve actividad metabólica ( $\text{SUV}_{\text{máx}} = 1,2 \text{ g/ml}$ ). Ante la sospecha de tumores neuroendocrinos (TNE) pulmonares se realiza gammagrafía de receptores de somatostatina. Se administran por vía intravenosa 555 MBq (15 mCi) de  $^{99m}\text{Tc}$ EDDA/HYNIC-Try3-Octreotide. A las dos y cuatro horas se realiza estudio de cuerpo completo e imágenes focales de tórax/abdomen y SPECT torácico. Para valorar la captación de las lesiones se realiza la ratio lesión-mediastino y lesión-pulmón contralateral.

**Resultado:** Ambos casos mostraron un aumento de la captación del radiofármaco en los nódulos pulmonares a estudio. En el caso 1 la ratio lesión-mediastino (1,68) y lesión-pulmón contralateral (2,74); mientras que en el caso 2 la ratio lesión-mediastino (1,51) y lesión-pulmón contralateral (2,56); todo ello en relación con expresión patológica de receptores de somatostatina. Ante la sospecha de TNE pulmonares se realizó lobectomía superior izquierda con resultado anatomo-patológico de tumores fibrosos solitarios (pleural y bronquial), ambos con perfil inmunohistoquímico no compatible con TNE: cromogranina A negativa, sinaptofisina negativa.

**Conclusiones:** Se debe considerar el tumor fibroso solitario como otra causa de captación positiva en gammagrafía de receptores de somatostatina.