



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - PROTOCOLO DE IMAGEN TARDÍA EN LA EXPLORACIÓN 18F-FDG PET/TC PARA LA CARACTERIZACIÓN DEL NÓDULO PULMONAR SOLITARIO CON CAPTACIÓN BAJA

F.L. Grisanti, B. García-García, M.I. Morales, J.J. Rosales, L. Sancho Rodríguez, E.F. Guillén, M.L. Acosta, M.D. Lozano Escario y M.J. García-Velloso

Clínica Universidad de Navarra.

Resumen

Objetivo: Determinar la utilidad de las imágenes tardías en 18F-FDG PET/TC para la caracterización de nódulo pulmonar solitario (NPS) con captación inferior al punto de corte aceptado para enfermedad tumoral.

Material y métodos: Se analizaron retrospectivamente 42 pacientes (29 varones, 65 ± 10 años, rango de 36-83 años) remitidos para la caracterización de NPS, explorados con FDG-PET/TC y con un valor de SUV_{máx} 2,5 a los 60 minutos de la inyección de FDG (SUV_{máx1}). Se realizaron imágenes tardías a los 180 min (SUV_{máx2}) y se calculó el índice de retención considerando positivo un aumento de $\geq 10\%$. El diagnóstico definitivo se obtuvo por confirmación histopatológica ($n = 26$) o por seguimiento clínico-radiológico durante 2 años, determinando la sensibilidad, especificidad y precisión diagnóstica.

Resultado: Se confirmó neoplasia en 25/42 pacientes (60%), siendo el PET/TC realizado a los 180 minutos positivo en 17 de ellos (índice de retención: $36,4 \pm 20,8\%$, rango de 10,9-77,8%). La sensibilidad, especificidad y precisión diagnóstica fueron 68%, 70% y 69% respectivamente. Se objetivaron 8 falsos negativos debido a adenocarcinoma de pulmón ($n = 4$), tumor neuroendocrino ($n = 2$), linfoma de tejido linfoide asociado a mucosas ($n = 1$) y metástasis de carcinoma renal de células claras ($n = 1$). En pacientes con cáncer, el SUV_{máx2} ($1,67 \pm 0,90$) fue superior al SUV_{máx1} ($1,31 \pm 0,52$; $p = 0,01$), mientras que, en pacientes sin enfermedad tumoral no se encontraron diferencias significativas (SUV_{máx1}: $1,31 \pm 0,45$; SUV_{máx2}: $1,36 \pm 0,48$; $p = 0,49$).

Conclusiones: En pacientes con NPS cuya captación es baja, las imágenes tardías PET/TC permiten detectar tumores con bajo metabolismo glicolítico y mejorar el rendimiento diagnóstico.