



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - VALOR DE LA 18F-FDG-PET/TC EN EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON MELANOMA MALIGNO CUTÁNEO DE ALTO RIESGO

E. López Rodríguez<sup>1</sup>, C. García Grove<sup>2</sup>, I. Acevedo Báñez<sup>1</sup>, R. Fernández López<sup>1</sup>, L. Caballero Gullón<sup>1</sup>, T. Zulueta Dorado<sup>3</sup>, J. Domínguez Cruz<sup>4</sup>, P. Sancho Márquez<sup>2</sup> e I. Borrego Dorado<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear. Unidad de Diagnóstico por la Imagen; <sup>2</sup>Servicio de Oncología; <sup>3</sup>Servicio de Anatomía Patológica; <sup>4</sup>Servicio de Dermatología. Hospital Universitario Virgen del Rocío.

### Resumen

**Objetivo:** Valorar la eficacia diagnóstica de la 18F-FDG-PET/TC en la detección de recurrencia durante el seguimiento de pacientes con melanoma maligno cutáneo (MMC) de alto riesgo.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo incluyendo 52 pacientes consecutivos (23 mujeres/29 hombres) con edad media de 56 años (rango: 19-83), diagnosticados de MMC de alto riesgo (estadios: IIB-IIC-III). A todos se les realizó una 18F-FDG-PET/TC de estadificación inicial (mayo-2012/noviembre-2015) y posteriormente semestral según protocolo establecido en nuestro hospital. Se calculó S, E, VVP, VPN y Ex, SLE y SG. Los resultados fueron confirmados mediante análisis histopatológico y/o mediante seguimiento clínico-radiológico (? 24 meses).

**Resultado:** En 31/52 pacientes se detectó recurrencia de la enfermedad durante el seguimiento. De las 209 exploraciones 18F-FDG-PET/TC, 58 fueron VP, 125 VN, 23 FP y 3 FN con una S, E, VVP, VPN y Ex del 95%, 84,5%, 71,6%, 97,7% y 87,6%, respectivamente. La enfermedad detectada en las 58 exploraciones 18F-FDG-PET/TC se trató mediante cirugía en 33 y tratamiento sistémico en 23, y en los otros 2 se instauraron medidas paliativas. La 18F-FDG-PET/TC detectó incidentalomas en 2 pacientes (adenocarcinoma colorrectal/adenocarcinoma prostático). La tasa de mortalidad fue del 19% (10/52). 9/31 pacientes con recaída, fallecieron, con una SG de 24 meses, y una SLE superior en los estadios II frente al III (24 meses vs 3 meses). La SG en los otros 22 pacientes que recayeron fue de 25 meses. En 21/52 pacientes, todas las exploraciones 18F-FDG-PET/TC fueron negativas. De estos, sólo un paciente falleció tras recurrencia a los 4 meses de la última PET.

**Conclusiones:** La 18F-FDG-PET/TC negativa en pacientes en seguimiento por MMC de alto riesgo permite excluir enfermedad con seguridad. Los pacientes con 18F-FDG-PET/TC patológica se benefician de la instauración precoz de un tratamiento local o de las nuevas terapias sistémicas que pueden aumentar su supervivencia, debiendo implantarse en el seguimiento de los pacientes con MMC estadios ? IIB.