



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO090 - ANÁLISIS VISUAL Y SEMICUANTITATIVO DEL PET 18FDOPA EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE RECURRENCIA VERSUS CAMBIOS POSTRATAMIENTO EN TUMORES PRIMARIOS CEREBRALES Y METÁSTASIS CEREBRALES

Marina Suárez-Piñera

Hospital Universitario de Bellvitge, Sant Cugat del Valles, España.

Resumen

Objetivo: 1. Evaluar la validez diagnóstica del PET 18FDOPA en el diagnóstico diferencial de recurrencia tumoral (RT) versus cambios postratamiento (CPT) en tumores primarios (PC) y metástasis cerebrales (MC).
2. Evaluar el valor añadido del análisis semicuantitativo del PET 18FDOPA.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 61 pacientes (69 lesiones): 21 primarios cerebrales (PC) y 40 metástasis cerebrales (MC) con sospecha de recurrencia tumoral (RT) versus cambios postratamiento (CPT). Las imágenes del PET18FDOPA fusionadas con la RM fueron analizadas visualmente y semicuantitativamente; mediante el SUVmax y el ratio SUVmax (lesión/corteza) (L/C) y SUVmax (lesión/estriado) (L/E). Se correlacionaron los resultados del PET con el seguimiento clínico-radiológico mínimo 9 meses y con la histología cuando fue posible. Se calculó la sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP) y valor predictivo negativo (VPN) de cada grupo. Se utilizó el t-test de Mann Whitney para evaluar las diferencias.

Resultados: Se consideraron en RT 24 (50%) de las 48 metástasis. La 18FDOPA identificó 23 VP, 7 FP y 1 FN obteniendo una S, E, VPP, VPN, de 96%, 71%, 77% y 94% respectivamente. En los primarios se consideraron 16 lesiones (76%) en RT. La 18FDOPA identificó 15 lesiones VP con una S, E, VPP, VPN, de 94%, 80%, 94% y 83%. El análisis semicuantitativo mostró unos valores de SUVmax superiores en los PC respecto las MC y unos ratios L/C y L/E significativamente superiores en la RT respecto CPT. Se obtuvieron diferentes puntos de corte en cada grupo que mejoraron la precisión diagnóstica.

Conclusiones: La prevalencia de recurrencia tumoral fue mayor en los pacientes con primarios cerebrales. El PET 18FDOPA mostró una elevada validez diagnóstica en el diagnóstico diferencial de RT versus CPT. El análisis semicuantitativo es una herramienta valiosa permitiendo obtener puntos de corte que complementan al análisis visual. Estos resultados deben ser valorados con cautela dados los diferentes subtipos histológicos evaluados.