



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO107 - APORTACIÓN DIAGNÓSTICA E IMPLICACIONES TERAPÉUTICAS DEL PET/TC CON F18-FDG EN LA ESTADIFICACIÓN DEL MELANOMA MALIGNO

Nádia Virgínia Carvalho-Duarte, Remedios Quirce, Francisco Gómez-De la Fuente, Néstor Martínez-Amador, Aida Sánchez-Salmón, Aránzazu García-Ruiz, Liliana Cabrera-Portillo, María Pilar Botanch-Domingo e Isabel Martínez-Rodríguez

Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Grupo de Imagen Molecular (IDIVAL), Universidad de Cantabria, Santander, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la aportación diagnóstica del PET/TC con F18-FDG en la estadificación inicial del melanoma maligno y su impacto en el manejo terapéutico.

Material y métodos: Estudio retrospectivo incluyendo 30 pacientes consecutivos con melanoma maligno (18 hombres, $70,5 \pm 17,16$ años) evaluados mediante PET/TC con F18-FDG para estadificación inicial. Rango de índice de Breslow: 0,5-20 mm, ulceración en 13 pacientes, índice mitótico ≥ 1 en 22, regresión en 3, invasión vascular/perineural en 1, nevus en 2, infiltración linfóide en 8 y mutación BRAF en 4. Los resultados del PET/TC se correlacionaron con los hallazgos anatomopatológicos, radiológicos y quirúrgicos y se analizó su impacto clínico.

Resultados: El PET/TC fue positivo en 12/30 pacientes (40%): 5/12 (41,7%) con afectación ganglionar regional, 3/12 (25%) a distancia y 4/12 (33,3%) regional y a distancia. De esos 12 pacientes 4 tenían estudios radiológicos previos y en todos el PET/TC aumentó el estadio inicial, en 2 detectando afectación ganglionar regional y en 2 metástasis a distancia (hígado, bazo y hueso) con/sin afectación ganglionar regional. En los otros 8 pacientes el PET/TC detectó afectación ganglionar regional en 3, a distancia en 4 y regional y a distancia en 1. El índice de Breslow fue significativamente mayor en pacientes con PET/TC positivo ($6,47 \pm 5,78$ vs. $2,38 \pm 1,63$, $p = 0,0431$). No observamos diferencias entre la positividad del PET/TC y la presencia de ulceración o índice mitótico ≥ 1 . En 11 de los 12 pacientes con PET positivo (91,67%), que representan un 36,7% del total, se modificó el manejo terapéutico, recibiendo todos tratamiento inmunoterápico, desestimándose en el último paciente por edad avanzada.

Conclusiones: El PET/TC con F18-FDG posibilitó la identificación de afectación ganglionar y metástasis a distancia en un porcentaje significativo de pacientes con melanoma maligno, con importantes implicaciones terapéuticas, lo que apoya su implementación en los algoritmos diagnósticos, especialmente en lesiones con un índice de Breslow alto.