



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO047 - CORRELACIÓN ENTRE EL SUVMÁX DE LA PET/TC CON [68GA]GA-DOTA-TOC Y LA CLASIFICACIÓN HISTOLÓGICA DE LOS TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREÁTICOS

Lourdes Cristina Barberán Corral¹, Alejandra Calatayud Cubes¹, Zulema Nogareda Seoane¹, Yessica Domínguez Novoa², Julio Iglesias García², José Lariño Noia², José Manuel Cabezas Agrícola³, Juan Enrique Domínguez Muñoz² y Virginia Pubul Núñez¹

¹Medicina Nuclear, Hospital Clínico Universitario de Santiago, Santiago de Compostela, España. ²Gastroenterología, Hospital Clínico Universitario de Santiago, Santiago de Compostela, España. ³Endocrinología, Hospital Clínico Universitario de Santiago, Santiago de Compostela, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la relación entre la captación tumoral de [68Ga]Ga-DOTA-TOC en tomografía por emisión de positrones/tomografía computarizada (PET/CT) y el grado histológico de los tumores neuroendocrinos (TNE).

Material y métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de 61 pacientes con TNE sometidos a PET/CT con [68Ga]Ga-DOTA-TOC entre junio/2020 y marzo/2024. El diagnóstico histopatológico se obtuvo mediante biopsia guiada por ecoendoscopia (EUS). Las imágenes PET fueron analizadas cualitativa y semicuantitativamente. Se consideró como tejido tumoral cualquier captación focal del radiofármaco no atribuida a actividad fisiológica. Para el análisis semicuantitativo se delimitaron volúmenes de las áreas con captación patológica del radiofármaco, calculando el valor máximo de captación estandarizado (SUVMáx). Los TNE se clasificaron en tumores de bajo grado (G1), intermedio (G2) y alto (G3) según el índice de proliferación Ki-67. Los G1 fueron considerados benignos y los G2/G3 malignos. Se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman (r) para analizar la relación entre SUVMáx y el índice Ki-67. Las diferencias de valores de SUV entre los grados tumorales se evaluaron mediante la prueba de Mann-Whitney, considerando significativas p < 0,05.

Resultados: El análisis histológico identificó 47 TNE G1 y 13 G2/G3. El PET/CT con [68Ga]Ga-DOTA-TOC fue positivo en el 91,8% de los pacientes. Cinco pacientes no presentaron captación en PET/CT. Se halló correlación significativa entre el SUVMáx de [68Ga]Ga-DOTA-TOC y el índice Ki-67 (p = 0,02). La mediana del SUVMáx en tumores G1 y G2/G3 fue de 39,9 y 10,9 respectivamente. Se observó una reducción significativa en el SUVMáx de los TNE G2/G3 en comparación con los G1 (p = 0,007).

Conclusiones: La captación tumoral de [68Ga]Ga-DOTA-TOC en PET/CT fue significativamente menor en los pacientes con TNE G2/G3, lo que podría estar asociado con un comportamiento más agresivo y un peor pronóstico.