



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO047 - CORRELACIÓN ENTRE EL SUV MÁX 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 (SUV_{máx}). 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 SUV_{máx} 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 SUV_{máx} de [68Ga]Ga-DOTA-TOC y el índice Ki-67 (p = 0,02). La mediana del SUV_{máx} en tumores G1 y G2/G3 fue de 39,9 y 10,9 respectivamente. Se observó una reducción significativa en el SUV_{máx} 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.