



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO041 - UTILIDAD DE LA 18F-FDG PET/TC EN LAS ADENOPATÍAS SOSPECHOSAS DE MALIGNIDAD Y SU MARCAJE CON SEMILLAS DE 125I. CORRELACIÓN HISTOPATOLÓGICA

Elizabeth Domínguez-Polanco, Eva María Triviño-Ibáñez, José Luis Villa-Palacios, Adrián Piñeiro Donis, Lina Lucía Cagua Ruiz, Ángela Salmerón Ruiz, Nuria Muñoz Pérez y Carlos Ramos-Font

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Introducción: Evaluar el valor predictivo de malignidad de la 18F-FDG PET/TC paciente en lesiones sospechosas de malignidad y su marcaje con semillas de 125I.

Material y métodos: Estudio observacional, prospectivo y analítico en el que se incluyeron una cohorte de pacientes con lesiones sospechosas, derivados al servicio de Medicina Nuclear para realización de 18F-FDG PET/TC y posterior marcaje con semillas de 125I de las mismas. Se recogieron datos de ambos procedimientos y su correlación histológica tras la cirugía. Finalmente analizamos el valor predictivo de malignidad de los parámetros de cuantificación de la tasa metabólica mediante el análisis de regresión logística binaria.

Resultados: Se incluyeron 41 pacientes (edad media: $52,56 \pm 16,83$ años, 51,2% mujeres). Presentaban antecedentes de patología neoplásica previa 17/41 (41,5%) casos. Salvo en dos casos, se trata de adenopatías sospechas. La localización más frecuente fue la latero-basocervical 21/41 (51,2%), seguida de la axilar 11/41 (26,8%) y la inguinal 7/41 (17,1%). La semilla de I-125 se colocó en el interior del ganglio en 36/41 (87,8%) de los casos. El resultado anatomopatológico fue de malignidad en 10/41 casos (24,4%). El 87,8% (36/41) de los casos se habían realizado un PET/TC previo, en los que se identificó el ganglio con un SULpico medio de $2,90 \pm 1,87$. El único factor asociado con malignidad en la AP del ganglio fue el SULpico (OR1,65, p = 0,028). No se registraron complicaciones relacionadas con la extracción quirúrgica del ganglio o la extracción de la semilla de 125I.

Conclusiones: La cirugía radioguiada con semillas de 125I es un procedimiento factible y seguro, que permite un diagnóstico preciso de lesiones sospechosas y minimiza el riesgo de reintervenciones. A la hora de seleccionar la lesión, la tasa metabólica cuantificada en la 18F-FDG PET/TC constituye el único factor asociado con la probabilidad de malignidad.