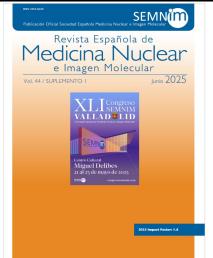




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO019 - CIRUGÍA RADIOGUIADA EN TUMORES NEUROENDOCRINOS INTESTINALES: EXPERIENCIA INICIAL

Carles Siscar-Gelo, Laura Casas Calabuig, Fabrizio Montenegro Muñoz, Franco Cavagna Matti, Miguel Ángel Navas de la Cruz, Álvaro Badenes Romero, Pedro Abreu Sánchez, David Balaguer Muñoz y Alejandra Abella Tarazona

Hospital Universitari Doctor Peset, València, España.

Resumen

Introducción: Los tumores neuroendocrinos (TNE) son neoplasias heterogéneas que suelen presentar una alta expresión de receptores de somatostatina (SSTR). Esto permite su detección con radiofármacos dirigidos a los SSTR, facilitando el diagnóstico y la planificación quirúrgica. La cirugía radioguiada (CRG) ha demostrado utilidad en su localización intraoperatoria. Presentamos nuestra experiencia en CRG de TNE de intestino delgado mediante la localización radioguiada de lesiones ocultas (ROLL) de forma sistémica.

Material y métodos: Revisión retrospectiva de dos casos de TNE de intestino delgado tratados con ROLL sistémico con elevada expresión de receptores de somatostatina en imagen. En ambos casos, se administraron 15 mCi de $[99m\text{Tc}]$ Tc-EDDA/HYNIC-TOC intravenoso 3 horas antes de la cirugía. La detección intraoperatoria se realizó con sonda gammadetectora y freehand-SPECT (fh-SPECT, Declipse[®]) en el primer caso, y con sonda y ecografía intraoperatoria en el segundo.

Resultados: Caso 1: hombre de 55 años operado de TNE yeyunal G1 (Ki67 3%) de 25 mm (pT3 cN0M0). Persistía en TC de control un nódulo yeyunal de 5 mm y dos implantes mesentéricos, SSTR positivos, por lo que se realizó ROLL sistémico. Se localizó con sonda el nódulo descrito, y un nódulo adicional con fh-SPECT. AP: TNE G2 (Ki67 5%) y 15 ganglios afectos de 22 en el meso de la resección. Libre de enfermedad tras 5 años. Caso 2: mujer de 50 años con TNE ileal, no encontrado en la primera cirugía citorreductora. Mediante ROLL sistémico se localizaron 4 nódulos ileales, el mayor de 9 mm. AP: TNE G1 (Ki67 1%). PET/TC $[68\text{Ga}]$ Ga-edotretiota negativo a los 10 meses.

Conclusiones: El ROLL sistémico con $[99m\text{Tc}]$ Tc-EDDA/HYNIC-TOC ha sido eficaz en la identificación intraoperatoria de TNE de intestino delgado. Su aplicación ofrece resultados quirúrgicos excelentes, especialmente en enfermedad multifocal, de pequeño tamaño y con diseminación ganglionar.