



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO075 - RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE LA 18F-FDG PET/TC EN LA ESTADIFICACIÓN GANGLIONAR DE PACIENTES CON CÁNCER DE ENDOMETRIO

José Carlos Rodríguez Gómez¹, Christian Fernando Ortiz Muñoz¹, Fernando López-Bermejo García¹, Edel Noriega Álvarez², Francisco José Pena Pardo¹, Amanda Padilla Bermejo¹, Javier Gatón Ramírez¹, María del Prado Talavera Rubio¹ y Víctor Manuel Poblete García¹

¹Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España. ²Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar el rendimiento diagnóstico de la 18F-FDG PET/TC en la estadificación ganglionar de pacientes con cáncer de endometrio (CE) y su concordancia con los resultados histopatológicos.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional de pacientes con diagnóstico confirmado histológicamente de CE a las que se realizó PET/TC de estadificación y que fueron intervenidas en un lapso inferior a 45 días, sin tratamiento neoadyuvante. Se correlacionó la afectación ganglionar por PET/TC con los resultados histopatológicos (AP). La PET/TC fue informada por dos médicos nucleares expertos (en caso de discordancia se consultó a un tercero) y las adenopatías sospechosas se clasificaron en: pélvicas izquierdas/derechas o extra pélvicas. Se realizaron cálculos de sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP), valor predictivo negativo (VPN) y exactitud. Además, se evaluó la concordancia utilizando la prueba de chi cuadrado y el coeficiente kappa de Cohen (k).

Resultados: Se incluyeron 21 pacientes (p), con edad media de 65 años (39 - 91), 10 de las cuales (48%) presentaban sospecha de afectación ganglionar en la PET/TC de estadificación (5/10 extra pélvica). Tras la cirugía y el análisis patológico (16 tumores endometrioides y el resto no endometrioides), se demostró afectación tumoral ganglionar en 7p, lo que supone 7 (VP), 11 (VN), 3 (FP) y 0 (FN) para la PET/TC. Los resultados estadísticos fueron: S (100%), E (78,6%), VPP (70%), VPN (100%) y exactitud (85,7%). Los resultados de AP para los 3 FP de la PET/TC fue de linfadenitis reactiva (2 p tenían antecedentes oncológicos previos en remisión completa). Ambas variables (resultados PET/TC vs. AP) mostraron una correlación estadísticamente significativa, con un valor de 11,55 en la prueba de chi cuadrado (p 0,001), mostrando alta concordancia, evidenciada por k 0,71.

Conclusiones: La 18F-FDG PET/TC muestra un excelente rendimiento diagnóstico en la estadificación ganglionar pélvica y extra pélvica de pacientes con CE, mostrando alta concordancia con la AP, aunque debemos tener en cuenta las limitaciones del tamaño de la muestra.