



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-73 - PROCEDIMIENTO PARA LA ESTIMACIÓN DE LA ACTIVIDAD CAPTADA EN TUMORES NEUROENDOCRINOS CANDIDATOS A CIRUGÍA RADIoguiADA

M.A. Ruiz López, S. Sanz Viedma, A. Delgado García, P. Moya Espinosa, M.D. Martínez del Valle, J.C. Ramírez Ros, J.L. Carrasco Rodríguez y J.M. Jiménez Hoyuela

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivos: Mostrar un método para estimar la actividad captada por el tumor antes de proceder al acto quirúrgico y, establecer la actividad óptima a administrar y el tiempo óptimo entre administración y extracción.

Material y métodos: Criterios de inclusión: tumores neuroendocrinos menores de 2 cm candidatos a cirugía y con octreoscan positivo. Se incluyeron dos pacientes. La localización del tumor era retroperitoneal. Tipo histológico (somatostatinoma y gastrinoma). Se adquirió con SPECT Siemens Symbia una imagen planar de una fuente con una actividad similar a la que vamos a administrar al paciente (5 mCi de 111-In Pentetreotide), situándola dentro de un maniquí que simula a éste. Una vez obtenida la imagen se le inyecta el radiofármaco. A las 4 horas, hacemos una adquisición planar del paciente. Usando ambas adquisiciones estimamos la actividad que ha captado la lesión. A partir de ésta, estimamos la actividad en la lesión a las 48 horas, que es cuando se procederá a la extracción. Mediante un uso adecuado de la sonda, en el campo operatorio, y teniendo en cuenta toda la información previa disponible, podremos localizar el foco de interés y confirmar dicha escisión mediante la disminución del conteo gamma.

Resultados: La actividad estimada residual en el tumor a las 48 horas haciendo uso de las imágenes planares fue del orden de 10-20 microCurios. La actividad medida residual en el tumor usando la sonda fue del mismo orden. No se pudo comprobar la actividad con el activímetro debido a que los valores eran del orden del fondo de éste.

Conclusiones: La estimación de la actividad residual en el tumor mediante la comparación de imágenes planares dio resultados del mismo orden de magnitud que las medidas sobre el tumor extraído.