



P-77 - RENDIMIENTO DE LA ^{18}F -FDG PET-TC EN EL DIAGNÓSTICO DE TUMOR PRIMARIO EN PACIENTES CON METÁSTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO

T. Morales-Avellaneda, A.I. González-Ramírez, B. Rodríguez-Alfonso, J. Huertas-Cuaresma, M. Beresova, A. Gómez-Grande y M. Mitjavila-Casanovas

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

Resumen

Objetivos: Determinar el rendimiento de la ^{18}F -FDG PET-TC en el estudio de pacientes con metástasis de origen desconocido.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, descriptivo de pacientes con diagnóstico de metástasis de origen desconocido (MOD) en quienes se realizó ^{18}F -FDG PET-TC como parte del estudio en busca del tumor primario en nuestro hospital desde 01/03/2009-31/01/2013. Se seleccionaron exclusivamente aquellos pacientes que estaban en seguimiento clínico en nuestro centro. Se estableció un periodo mínimo de seguimiento de 6 meses.

Resultados: De un total de 60 pacientes remitidos por tumor de origen desconocido, se excluyeron quienes sólo tenían síndrome paraneoplásico. De las 33 pacientes resultantes se excluyeron 6 por no haber realizado seguimiento posterior al menos 6 meses, o haberse negado a realizar otros estudios complementarios. Finalmente de los 27 pacientes seleccionados, en 11 estudios PET-TC se evidenciaron focos de captación sugestivos de tumor primario, de los cuales 10 se confirmaron histológicamente como verdaderos positivos y sólo 1 correspondió a un falso positivo (VPP: 90%, sensibilidad: 71%). De los 16 pacientes con PET-TC negativos para tumor primario: 12 continuaron con diagnóstico de MOD a pesar de las múltiples pruebas diagnósticas y en 4 se les confirmó tener tumor primario (1 ca de ovario, 1 ca vulvar variante tipo mamario metastático, 1 carcinoma urotelial de vejiga, 1 adenocarcinoma moderadamente diferenciado de vía biliar). (VPN: 75%, especificidad: 92%). De los 10 pacientes en los que se identificó el tumor primario mediante PET-CT, el 70% tenían estudios tomográficos previos, en los que no se sugería ningún primario.

Conclusiones: En nuestra experiencia, el uso de la PET-TC es una herramienta útil para el diagnóstico del tumor primario en pacientes con metástasis de origen desconocido. Creemos que debería ser incluido de manera precoz en los algoritmos diagnósticos de estos pacientes permitiendo orientar la realización de pruebas complementarias subsiguientes.