



## O-142 - COMPARACIÓN ENTRE LA TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES/TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA CON 2-<sup>18</sup>F-2-DEOXY-D-GLUCOSA Y CON 6-L-<sup>18</sup>F-FLUORODIhidroxifenilalanina EN LOS PACIENTES CON SOSPECHA DE RECIDIVA POR CARCINOMA MEDULAR DE TIROIDES

J.I. Cuenca Cuenca, V.A. Marín Oyaga, J.L. Tirado Hospital, I. Borrego Dorado, F.J. García Gómez, E. Navarro González y R.J. Vázquez Albertino

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar la utilidad de la tomografía por emisión de positrones/tomografía computarizada (PET/CT) con 6-L-<sup>18</sup>F-fluorodihidroxifenilalanina (<sup>18</sup>FDOPA) frente a la PET/CT con 2-<sup>18</sup>F-2-deoxy-D-glucosa (<sup>18</sup>FDG) en los pacientes con sospecha de recurrencia de carcinoma medular de tiroides (CMT).

**Material y métodos:** Entre noviembre de 2011 y diciembre de 2012, estudiamos de forma prospectiva 17 pacientes (12 mujeres; 5 hombres) con diagnóstico de CMT y sospecha de recurrencia bien por técnicas de imagen ( $n = 4$ ) o bien por elevación de los niveles de tirocalcitonina ( $n = 13$ ). A todos los pacientes se les realizaron exploraciones PET/CT con <sup>18</sup>FDOPA (174-288 MBq) y <sup>18</sup>FDG (164-444 MBq), con un intervalo aproximado de 15 días entre ambas. Se obtuvo confirmación histológica en 6 pacientes.

**Resultados:** Se detectaron hallazgos patológicos con <sup>18</sup>FDOPA en 11 pacientes y con <sup>18</sup>FDG en 8. En 7 pacientes se encontraron más lesiones con <sup>18</sup>FDOPA que con <sup>18</sup>FDG y en 4 se detectaron las mismas lesiones con ambos radiofármacos. En ningún paciente se detectaron más lesiones con <sup>18</sup>FDG. Los 6 pacientes sin hallazgos patológicos con <sup>18</sup>FDOPA fueron también negativos con <sup>18</sup>FDG. No se encontraron diferencias significativas en el SUV máximo para las lesiones detectadas con <sup>18</sup>FDG respecto a las detectadas con <sup>18</sup>FDOPA (media:  $4,2 \pm 2,7$  vs  $3,7 \pm 2,6$ ;  $p = 0,7$ ). Los niveles de tirocalcitonina estaban significativamente más elevados en los 11 pacientes con <sup>18</sup>FDOPA-PET positivo respecto a los <sup>18</sup>FDOPA-PET negativo ( $524,09 \pm 406,51$  pg/ml vs  $95,48 \pm 72,68$  pg/ml;  $p = 0,02$ ). No hubo diferencias significativas entre los pacientes <sup>18</sup>FDOPA positivos y <sup>18</sup>FDG positivos en los niveles de tirocalcitonina ( $524,09 \pm 406,51$  pg/ml vs  $481,50 \pm 415,58$  pg/ml;  $p = 0,82$ ).

**Conclusiones:** La <sup>18</sup>FDOPA-PET/CT tiene mayor sensibilidad que la <sup>18</sup>FDG-PET/CT en la detección de lesiones en los pacientes con sospecha de recurrencia por CMT.