



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-142 - COMPARACIÓN ENTRE LA TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES/TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA CON 2-¹⁸F-2-DEOXY-D-GLUCOSA Y CON 6-L-¹⁸F-FLUORODIHIIDROXIFENILALANINA 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-¹⁸F-fluorodihidroxifenilalanina (¹⁸FDOPA) frente a la PET/CT con 2-¹⁸F-2-deoxy-D-glucosa (¹⁸FDG) 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 ¹⁸FDOPA (174-288 MBq) y ¹⁸FDG (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 ¹⁸FDOPA en 11 pacientes y con ¹⁸FDG en 8. En 7 pacientes se encontraron más lesiones con ¹⁸FDOPA que con ¹⁸FDG y en 4 se detectaron las mismas lesiones con ambos radiofármacos. En ningún paciente se detectaron más lesiones con ¹⁸FDG. Los 6 pacientes sin hallazgos patológicos con ¹⁸FDOPA fueron también negativos con ¹⁸FDG. No se encontraron diferencias significativas en el SUV máximo para las lesiones detectadas con ¹⁸FDG respecto a las detectadas con ¹⁸FDOPA (media: 4,2 ± 2,7 vs 3,7 ± 2,6; p = 0,7). Los niveles de tirocalcitonina estaban significativamente más elevados en los 11 pacientes con ¹⁸FDOPA-PET positivo respecto a los ¹⁸FDOPA-PET negativo (524,09 ± 406,51 pg/ml vs 95,48 ± 72,68 pg/ml; p = 0,02). No hubo diferencias significativas entre los pacientes ¹⁸FDOPA positivos y ¹⁸FDG positivos en los niveles de tirocalcitonina (524,09 ± 406,51 pg/ml vs 481,50 ± 415,58 pg/ml; p = 0,82).

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