



O-128 - UTILIDAD CLÍNICA DE LA TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES (PET-TC) EN LA ESTADIFICACIÓN INICIAL EN PACIENTES CON CÁNCER DE CÉRVIX Y ENDOMETRIO

B. Doménech Brasero, P. Paredes Barranco, L. Buñesch Villalba, P. Fuste Brull, J. Pahisa Fabregas, S. Vidal-Sicart, J. Ordi Maja y F. Pons Pons

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínic de Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia de la PET-TC en la estadificación inicial de los pacientes con cáncer de cérvix inicial (CCI) y cáncer de endometrio de alto riesgo (CEAR). Comparar las cifras de sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP), valor predictivo negativo (VPN) y exactitud diagnóstica (Ex) de la PET-TC con la resonancia magnética (RM) para la detección del tumor primario. Valorar la afectación ganglionar por PET-TC y compararlo con la TC y RM.

Material y métodos: Se incluyen 28 pacientes, 16 CCI y 12 CEAR sometidas a histerectomía + linfadenectomía pelviana y/o paraaórtica. Se realiza una RM, una PET-TC y una TC diagnóstica.

Resultados: En las tablas 1 y 2 se describen los valores para tumor primario y adenopatías global y desglosados por tumor. En la detección del tumor primario la PET-TC y RM muestran globalmente una elevada S (95%) para ambos tumores, sin diferencias significativas en el CEAR (100%). Aunque en el CCI la PET-TC muestra unos valores de S, E, VPP y Ex superiores a la RM. En la valoración de la enfermedad ganglionar pelviana y paraaórtica la PET-TC muestra globalmente una baja S (50% y 25% respectivamente) aunque superior a la RM y TC. En la valoración de enfermedad ganglionar pelviana en el CEAR la S es más alta (75%) siendo igualmente superior a la RM y TC. Para la valoración de enfermedad ganglionar paraaórtica la PET-TC muestra una E global inferior a la TC, sin diferencias en el CCI.

Tabla 1.

		S	E	VPP	VPN	EX
Tumor global	PET	95%	100%	100%	75%	96%
	RM	94,7%	0%	94,7%	0%	90%
Tumor cérvix	PET	89%	100%	100%	75%	92%

RM	87,5%	0%	87,5%	0%	78%	
Tumor endometrio	PET	100%	-	100%	-	100%
	RM	100%	-	100%	-	100%

Tabla 2.

			S	E	VPP	VPN	EX
Enfermedad ganglionar pelviana	Global	PET	50%	95%	80%	83%	82%
		TC	25%	100%	100%	77%	78,5%
		RM	28,5%	100%	100%	77%	79%
	Cérvix	PET	25%	100%	100%	80%	81%
		TC	0%	100%	-	75%	75%
		RM	0%	100%	-	70%	70%
	Endometrio	PET	75%	87,5%	75%	87,5%	83%
		TC	50%	100%	100%	80%	83%
		RM	67%	100%	100%	89%	91%
Enfermedad ganglionar paraaórtica	Global	PET	25%	96%	50%	88,5%	86%
		TC	0%	100%	-	86%	86%
	Cérvix	PET	0%	100%	-	94%	94%
		TC	0%	100%	-	94%	94%

Endometrio	PET	33%	89%	50%	80%	75%
	TC	0%	100%	-	75%	75%

Conclusiones: La PET-TC es superior a la RM en la valoración del tumor primario en el CCI sin diferencias en el CEAR. La PET-TC puede tener un papel en la estadificación quirúrgica de las pacientes CII o CEAR por su mayor sensibilidad en la detección de enfermedad ganglionar pelviana y no tanto en la paraaórtica.