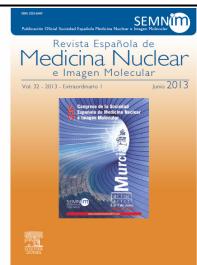




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-129 - VALOR DEL DUAL-PHASE IMAGE DE LA TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES (PET-CT) EN LA ESTADIFICACIÓN INICIAL DE PACIENTES CON CÁNCER DE CÉRVIX Y ENDOMETRIO

B. Doménech Brasero, P. Paredes Barranco, L. Buñesch Villalba, J. Pahisa Fábregas, S. Vidal-Sicart, A. Perissinotti, M. Depetris y F. Pons Pons

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínic de Barcelona.

Resumen

Objetivos: La valoración del dual-phase image (DPI) del tumor primario y las adenopatías como herramienta metodológica para aumentar la exactitud diagnóstica en la estadificación inicial de las pacientes con cáncer de cérvix y endometrio.

Material y métodos: Se han incluido 26 pacientes, 14 pacientes con carcinoma de cérvix inicial (CCI) y 12 con carcinoma de endometrio de alto riesgo (CEAR), que fueron sometidas a hysterectomía y linfadenectomía pelviana y/o paraaórtica de estadificación. Se ha realizado una tomografía por emisión de Positrones (PET-CT) a los 60 minutos p.i de ^{18}F -FDG (estudio basal) y a las 2,5-3 horas (DPI).

Resultados: Valoración del tumor primario: La captación del tumor primario presentó un SUVmax medio de 5,3 (0,2-10) en el estudio basal y de 7,5 (2,7-17,9) en el DPI para el CCI y de 13,6 (5,7-17,6) y 20,2 (7,9-26,7) respectivamente para el CEAR (tabla 1). El subtipo histológico con mayor incremento fue el adenocarcinoma endometrial endometrioides. En el DPI se observó un incremento del SUVmax del 41,5% para el CCI y del 48,5% para el CEAR. Valoración de adenopatías: se ha observado captación de FDG en 1/14 pacientes con CCI y en 5/12 con CEAR. En 4/6 existía infiltración metastásica y en 2/6 se observó hiperplasia folicular linfática. El SUVmax medio de las adenopatías metastásicas fue de 4,2 (2,3-8,2) en el estudio basal y de 6,2 (2,3-14) en el DPI, mientras que en las adenopatías reactivas fue de 2,4 (2,1-2,7) y de 2,8 (2,2-3,4), respectivamente, lo que supone un incremento superior para las adenopatías metastásicas que para las reactivas (48% vs 17%). No se ha observado captación exclusiva en el DPI para el tumor primario o las adenopatías.

Conclusiones: La dual-phase image es una herramienta metodológica con potencial para diferenciar las adenopatías metastásicas de las reactivas en la estadificación inicial del CCI y CEAR, aunque no en la valoración del tumor primario.