



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-66 - VALOR DE LA PET/CT 18F-FDG EN LA REESTADIFICACIÓN DE PACIENTES OPERADOS DE CÁNCER COLORRECTAL. HOSPITAL universitario de getafe

A. Mendoza Paulini, M. Fernández Rodríguez, E. Rodríguez Pelayo, M.Á. Balsa Bretón, L. Castillejos Rodríguez, P. García Alonso, A. Ortega Valle y F.J. Penín González

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario de Getafe.

Resumen

Objetivos: La confirmación de recidivas en cáncer colorrectal es importante para la toma de decisiones terapéuticas (cirugía/ablación por radiofrecuencia). La PET/CT en este contexto no se recomienda para el seguimiento rutinario, pero podría de ser de gran ayuda cuando existe sospecha de recidiva locorregional (RLR) y/o metástasis a distancia. El objetivo fue valorar la utilidad de la PET/CT en la reestadificación de pacientes operados de cáncer colorrectal.

Material y métodos: Se valoró en forma retrospectiva a 56 pacientes, edad promedio de 67 ± 9 años, 37 (66%) varones y en quienes se realizó una CT y una PET/CT ante la sospecha radiológica de recidiva. Los resultados fueron confirmados por anatomía patológica o evolución clínica.

Resultados: De los 56 pacientes estudiados se encontró: A. 31 (55,4%) de pacientes fueron VP: 27 (48,2%) tenían metástasis hepáticas, de ellos 6 (10,5%) tenían mayor número de metástasis que las descritas en la CT. 2 (3,6%) RLR con afectación ganglionar en mayor extensión de la vista en el CT. 2 (3,6%) nódulos pulmonares metastásicos. B. 21 (37,5%) fueron VN (CT dudoso y PET negativo). C. 4 (7,1%) fueron FP: 2 (3,5%) 1 un absceso y 1 peritonitis fecaloidea (CT dudoso y PET/CT positivo). 2 (3,5%) nódulos pulmonares con histología inespecífica (CT dudoso y PET/CT positivo). D. No se registraron casos FN. La PET/CT mostró una S: 100%; E: 84,0%; VPP: 88,5%; VPN: 100% y grado de certeza de 92,9%.

Conclusiones: La PET/TC provee información adicional al CT convencional, presentando un alto VPN.