



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-63 - VALOR DE LA PET-TC EN LA ESTADIFICACIÓN Y SOSPECHA DE RECIDIVA EN EL CA MUCINOSO COLORRECTAL

J. Sánchez Catalicio¹, F. Pérez Ángel¹, L.M. Mena Bares¹, M. Gallego Peinado¹, J. García Solano², P. Conesa Zamora², T. Martínez Martínez¹ y J.F. Contreras Gutiérrez¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario Santa Lucía. Cartagena.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia diagnóstica y el cambio en el manejo terapéutico de la PET-TC frente a la TC en la estadificación y sospecha de recidiva en el ca mucinoso colorrectal.

Material y métodos: Revisamos retrospectivamente 20 pacientes (11 mujeres) con edades entre los 50 y 85 años (edad media: 67,9) con diagnóstico histopatológico de Ca mucinoso colorrectal, a los que se les realizó un estudio ¹⁸F-FDG-PET-TC y TC toracoabdominopélvico con contraste intravenoso para la estadificación de la enfermedad en 6 pacientes y por sospecha clínico/radiológica de recidiva en 14 pacientes, durante los años 2006-2012. Los hallazgos de la PET-TC y TC se confirmaron con estudio anatomopatológico (4 pacientes) o por seguimiento clínico/radiológico con un periodo medio de seguimiento de 16,6 meses (rango 3-53 meses).

Resultados: La sensibilidad, especificidad, VPP y VPN global para la estadificación y sospecha de recidiva fue del 100%, 89%, 92% y 100% para la PET-TC y del 70%, 60%, 64% y 67% para la TC. El PET-TC supuso un cambio en el manejo terapéutico en el 33% de los pacientes remitidos para estadificación y en el 36% de los pacientes estudiados por sospecha de recidiva. El SUV max medio de las lesiones visualizadas en el estudio PET-TC fue de 7,9 (rango de 3,1-20,6).

Conclusiones: La PET-TC presenta mayor precisión diagnóstica que la TC en la estadificación y sospecha de recidiva en el Ca mucinoso colorrectal, dando lugar a cambios en el manejo terapéutico en un número significativo de pacientes. El SUV max medio de las lesiones en la PET-TC es elevado, demostrando gran avidez de la FDG en la variante histológica mucinosa.