

# “PET-CT en la detección de tumor primario desconocido”



Instituto Gamma. Entre Ríos 330. Rosario. Santa Fe. Argentina

Autores: Klatt Alejandro, Baronti Carolina, Polillo David, Fattal Jaef Virginia, Yelin Gabriel.

58° Congreso Argentino y Asamblea Anual de F.A.A.R.D.I.T. "IMÁGENES 2012". 16 al 18 de Agosto del 2012.  
Auditorio U.C.A. Puerto Madero. C.A.B.A.

# Introducción

Tumor primario desconocido se define por una enfermedad metastásica (comprobada por histología), después de un completo examen diagnóstico que no pudo detectar tumor primario. Es una de las 10 entidades más frecuentes de cáncer. Su detección es de gran importancia ya que puede permitir seleccionar un tratamiento adecuado que podría mejorar el pronóstico del paciente.

# Objetivos

Demostrar la utilidad, ventajas y capacidad del PET-CT en la detección de tumor primario desconocido en pacientes con enfermedad metastásica.

# Materiales y métodos

Se estudiaron 573 pacientes durante el período comprendido entre Diciembre del 2010 y Julio del 2012, de los cuales 12 presentaron tumor primario desconocido; 6 masc. y 6 fem. de entre 48 a 73 años.

# Materiales y métodos

Los estudios se realizaron en equipo PET-CT de 64 canales luego de 60 minutos posteriores a la inyección endovenosa de FDG calculada según el peso del paciente (previa constatación de una glicemia inferior a 150 mg/dl en ayunas). Se administró sustancia de contraste iodado no iónico por vía ev. Se adquirieron imágenes desde el encéfalo hasta los muslos. Los pacientes fueron citados con anticipación para su interrogatorio.

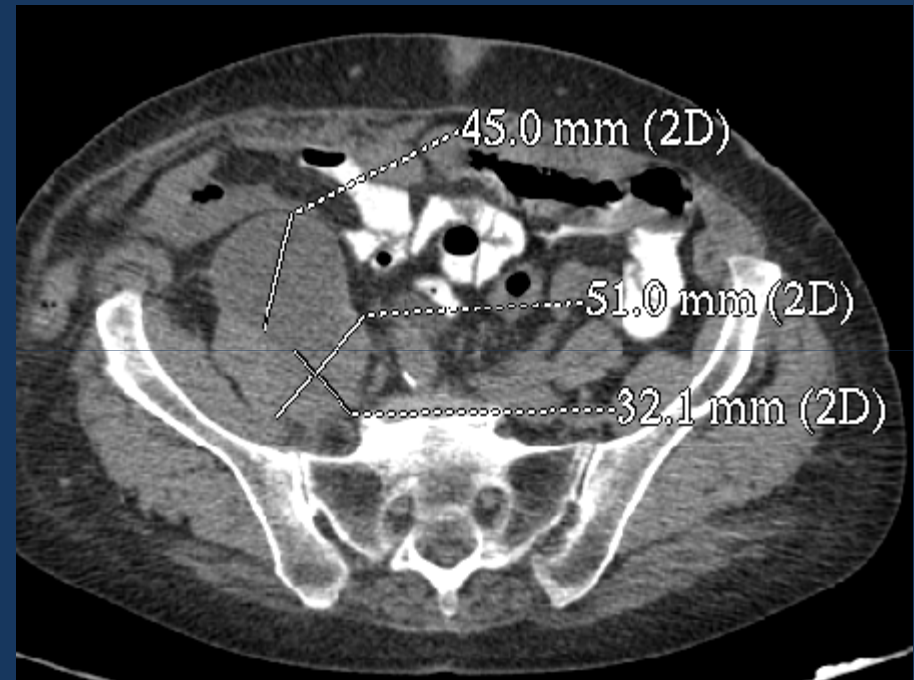
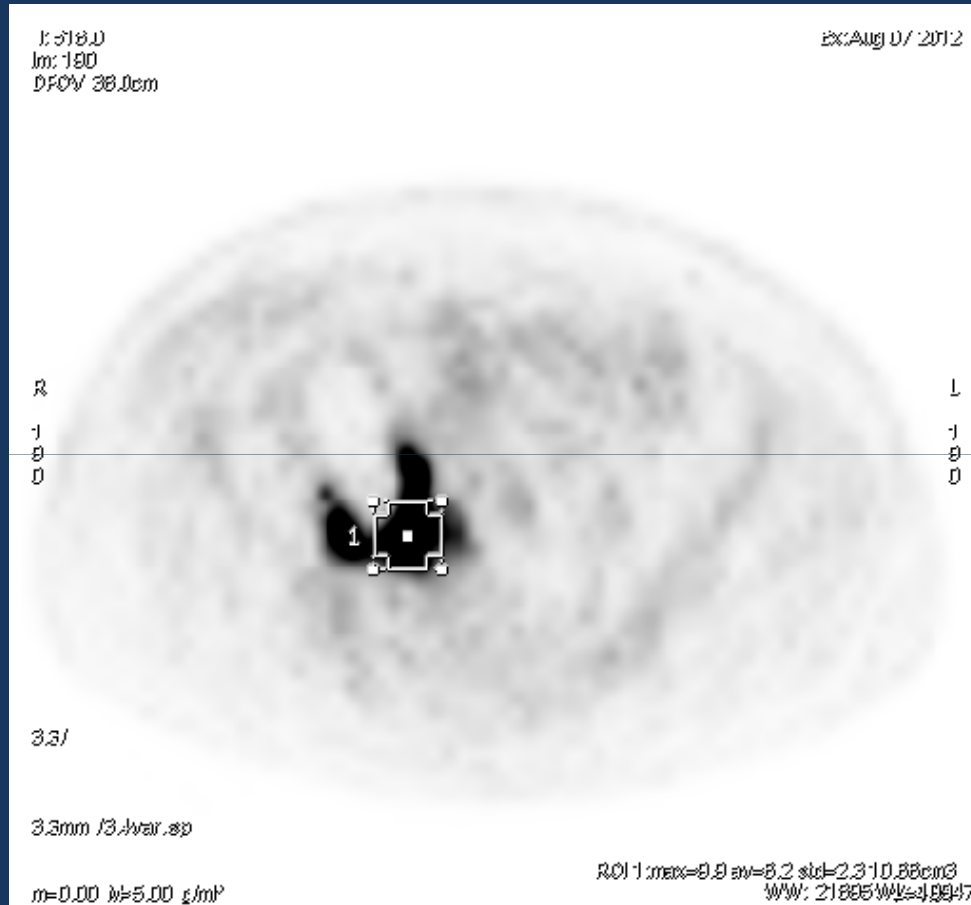
# Resultados

Los hallazgos por imágenes demostraron en un 58.4% la localización del tumor primario, además de señalar con exactitud la extensión de las metástasis.

Los tumores más frecuentes: páncreas, laringe, pulmón, neuroendócrino, mesotelioma y mama.

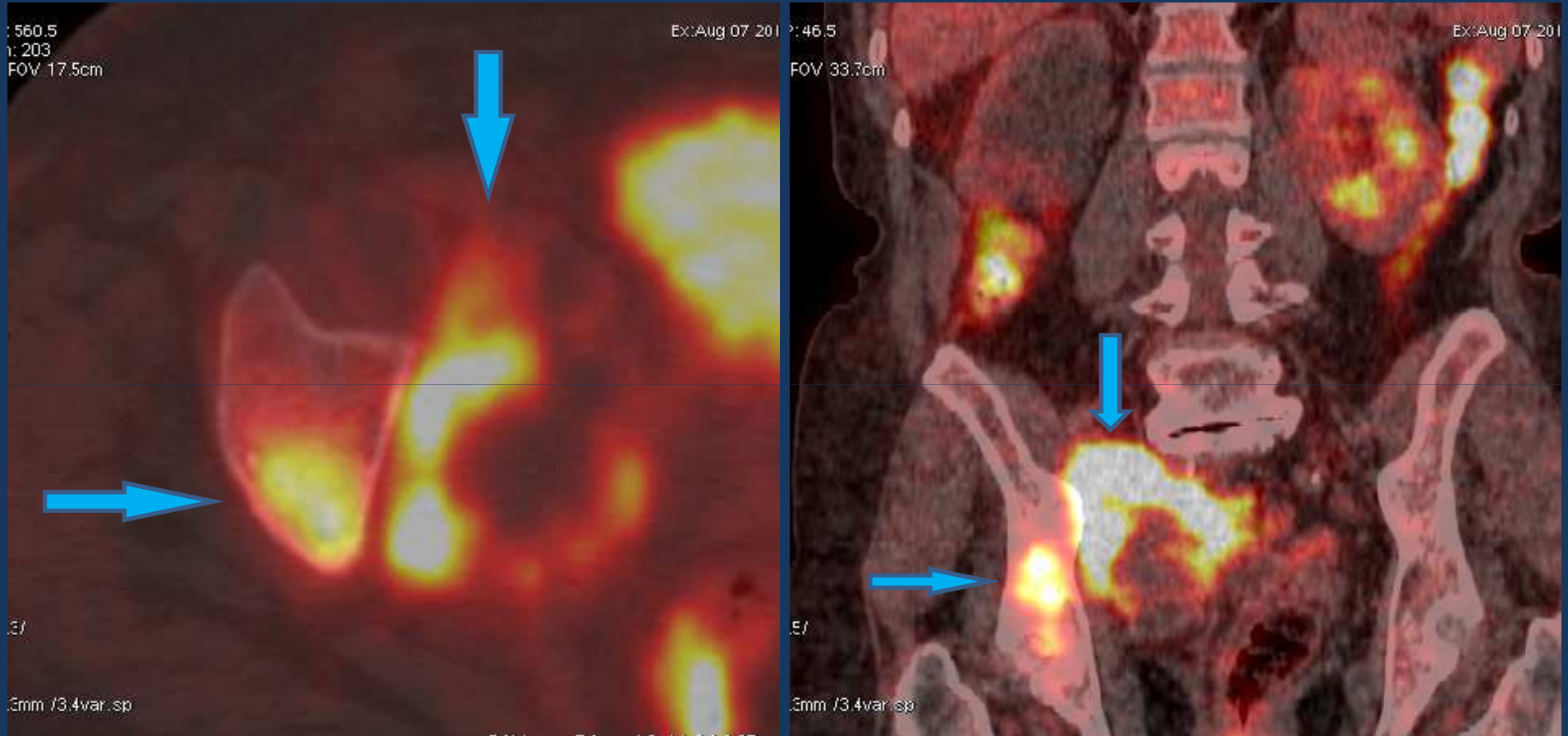
Todos los pacientes refirieron muy buena tolerancia en la totalidad del estudio.

# Caso 1



Ca de ovario: masa hipermetabólica (SUV max 9,9) en proyección de anexo derecho.

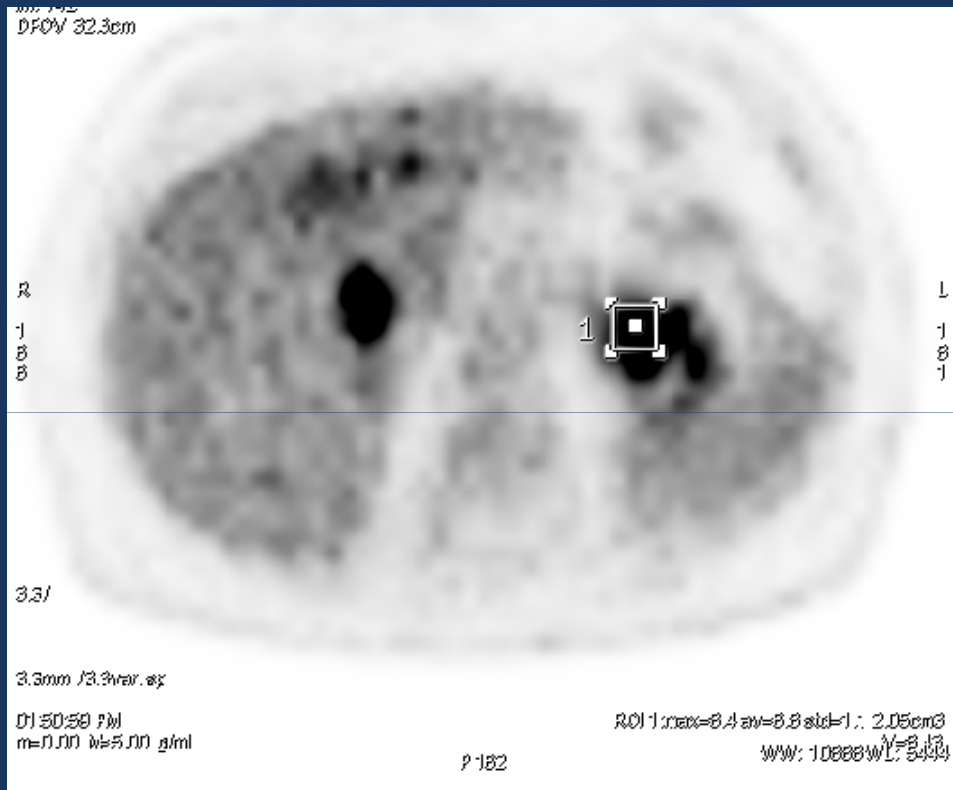
# Caso 1



Ca de ovario: metástasis en hueso ilíaco derecho.

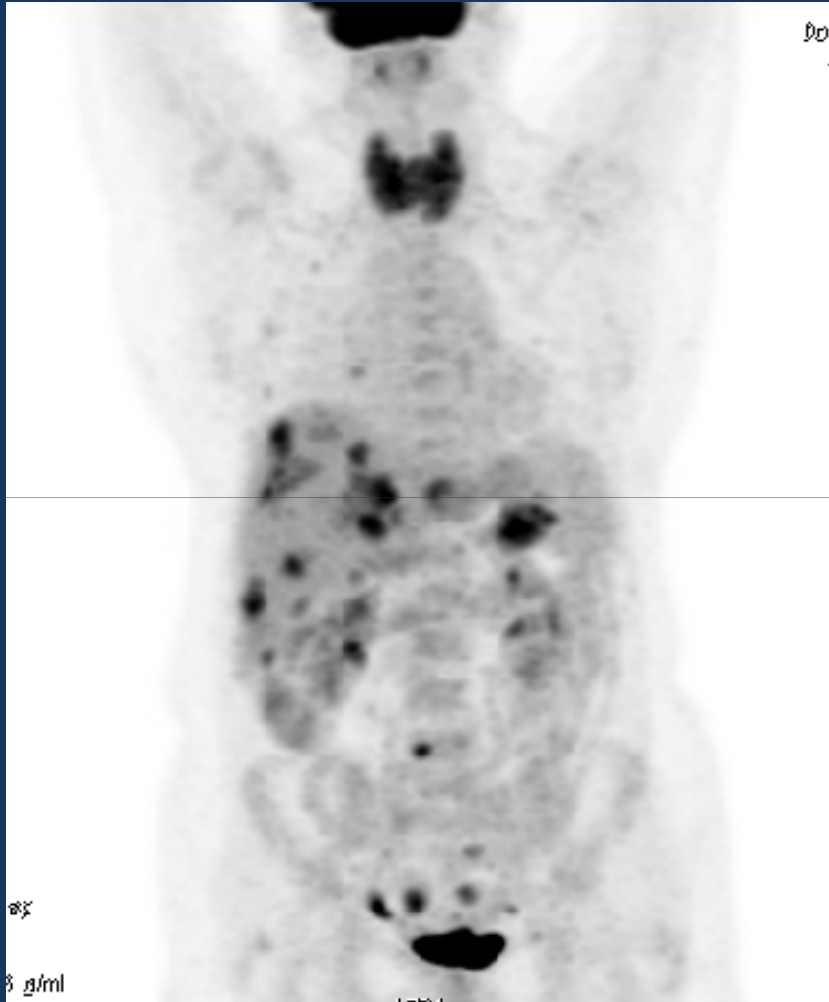


# Caso 2



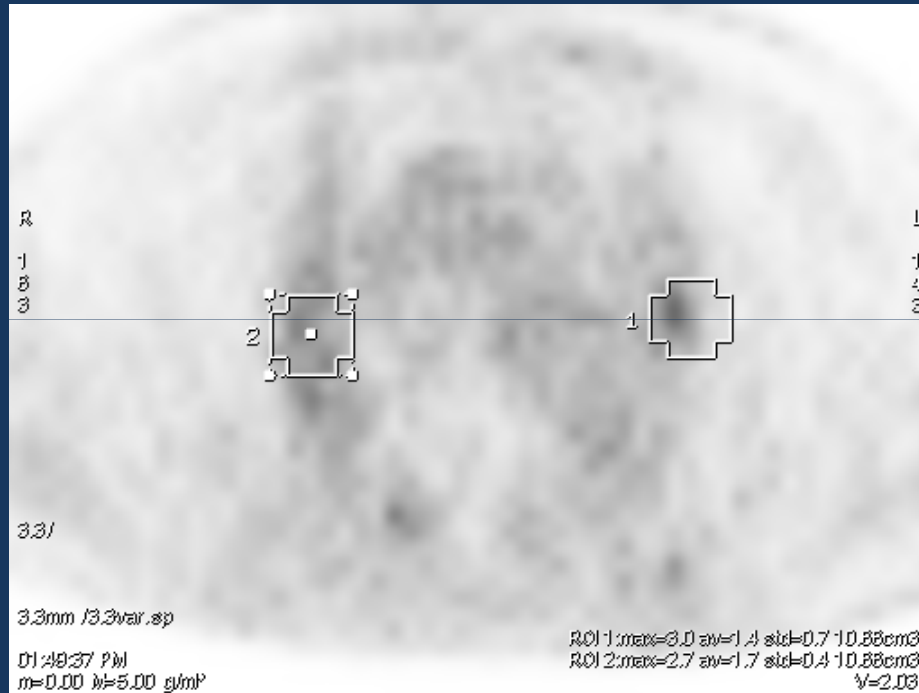
Adenocarcinoma de cola de páncreas: lesión hipermetabólica (SUV max 8,4) en cola de páncreas. Múltiples nódulos hepáticos hipermetabólicos compatibles con secundarismo.

# Caso 2



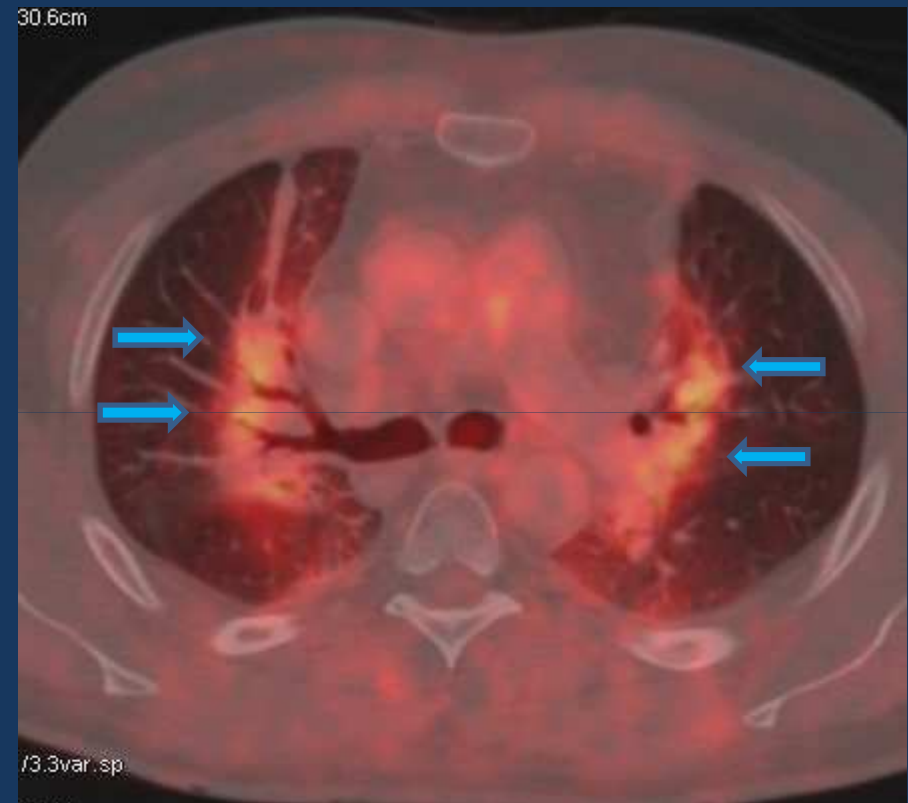
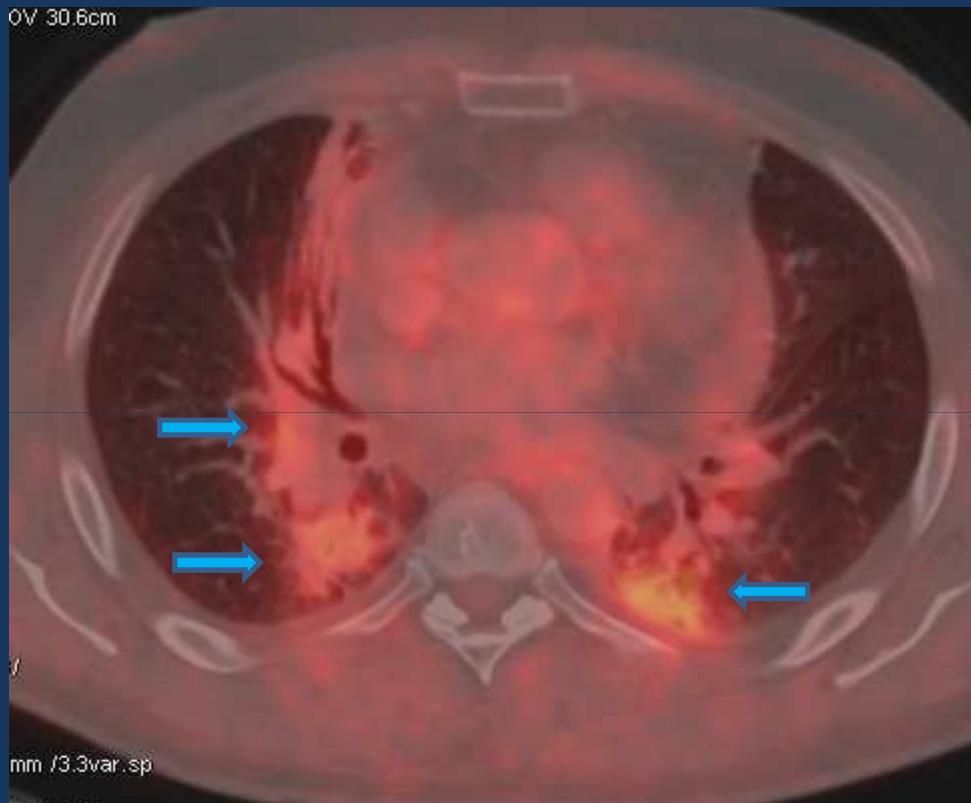
Adenocarcinoma de cola de páncreas: múltiples metástasis (hígado, tejidos blandos, peritoneo, pulmón, pleura, ganglios).

# Caso 3



Adenocarcinoma metastásico de pulmón: múltiples adenomegalias mediastinales e hiliares hipermetabólicas compatibles con secundarismo.

# Caso 3



Adenocarcinoma metastásico de pulmón: múltiples adenomegalias hiliares, nódulos pulmonares y pleurales con aumento del metabolismo. Hallazgos compatibles con secundarismo.

# Conclusiones

El PET-CT demostró ser un estudio de mucho valor en la detección de tumor primario desconocido. La importancia de estudiar el cuerpo entero, presentar muy buena tolerancia, la posibilidad de dirigir correctamente el tratamiento y cambiar el pronóstico en caso de detectar el tumor primario, son unas de las características más importantes del PET-CT.

# Bibliografía

- Gupta Nc, Frank AR, Dewan NA, et al. Solitary pulmonary nodules: detection of malignancy with PET with 2-[F-18]-fluoro-2-deoxy-D-glucose. *Radiology* 1992; 184:441-444.
- Vesselle H, Schmidt RA, Pugsley JM, et al. Lung cancer proliferation correlates with [F-18] fluoro-deoxyglucose uptake by positron emission tomography. *Clin Cancer Res* 2000; 6:3837-3844.
- Eubank WD, Mankoff DA, Schmiedl UP, et al. Imaging of oncology patients: benefits of combined CT and FDG PET in the diagnosis of malignancy. *Am J Roentgenol* 1998; 171:1103-1110.
- Kostakoglu L, Agress H, Goldsmidt SJ. Clinical rol of FDG PET in evaluation of cancer patients. *RadioGraphics* 2003; 23:315-340.