

**TNE:**  
*IMÁGENES*  
*MOLECULARES* COMO  
COMPLEMENTO DE LA TC  
EN LA ESTADIFICACIÓN...  
“LA IMPORTANCIA DE  
UTILIZAR EL  
*RADIOTRAZADOR*  
*ADECUADO*”

## AUTORES

- De Vedia M.
- Paba M.
- Chiaradia P.
- Florez J.
- de Salazar A.
- Bastianello M.

## OBJETIVOS

Demostrar a través de un caso clínico el papel de las imágenes moleculares en la evaluación de los TNE y la importancia de seleccionar el *radiotrazador adecuado* para evitar errores diagnósticos y aumentar la sensibilidad diagnóstica.

## Presentación del caso

Paciente de 71 años con diagnóstico de TNE de colon tratado quirúrgicamente.

Con PET-CT + F18-FDG no se evidenció enfermedad activa sino que puso en evidencia engrosamiento rectal hipermetabólico no identificado hasta ese momento.

Se completa con el radiotrazador adecuado (F18-DOPA) acorde a la clasificación histológica y el Ki-67 del tumor.

Se hicieron visibles múltiples lesiones secundarias a nivel nodal, hepático y peritoneal, las cuales no tenían correlato tomográfico ni se evidenciaban con F18-FDG.

## Discusión

Los TNE son un grupo heterogéneo de neoplasias originadas en células derivadas de la cresta neural.

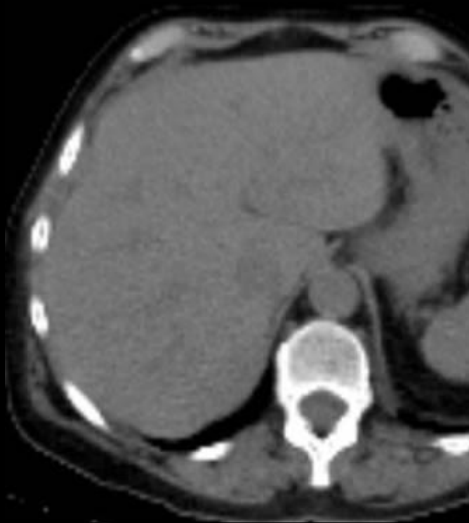
Se distribuyen en todo el organismo en forma difusa. En más del 50% de los casos se localizan en el tubo digestivo lo que hace dificultosa su identificación.

# Discusión

Su diagnóstico se basa en la clínica y en técnicas de imagen como la **TC** y **RM**, que juegan un papel fundamental en su detección, estadificación y pronóstico.

Las *imágenes moleculares (PET-CT)* aumentan la sensibilidad diagnóstica ya que localizan los tumores ocultos y logran su correcta estadificación siempre y cuando se utilice el **radiotrazador adecuado**.

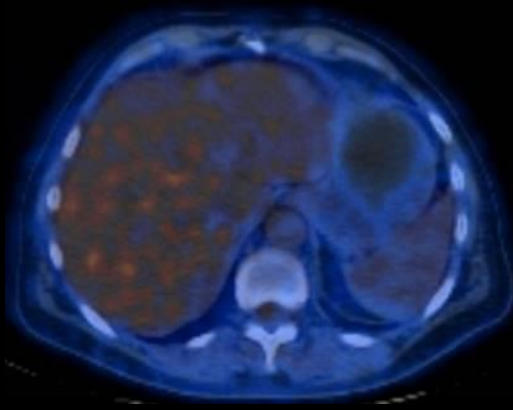
## HALLAZGOS IMAGENOLÓGICO-METABÓLICOS



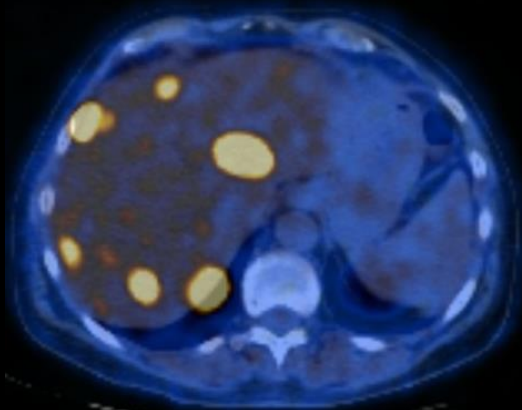
A) TC SIN CONTRASTE



B) TC CON CONTRASTE



C) PET- CT F18- FDG



D) PET- CT F18-DOPA

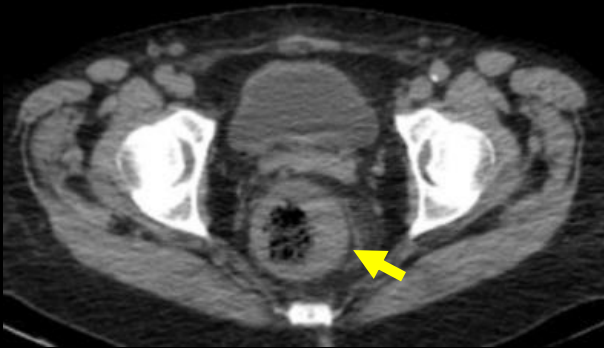
A) TC sin contraste no evidencia lesiones.

B) En la TC con contraste solo se visualizó una lesión hipodensa en lóbulo derecho. **(FLECHA)**

C) En PET CT con F18-FDG no se visualizaban lesiones hipermetabólicas.

D) PET TC con F18-DOPA evidencia múltiples focos hipermetabólicos en ambos lóbulos hepáticos.

## HALLAZGOS IMAGENOLÓGICO-METABÓLICOS



A) TC SIN CONTRASTE



B) PET-CT F18-FDG

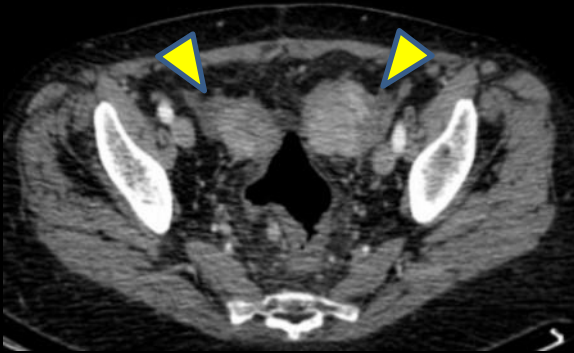


C) PET-CT F18-DOPA

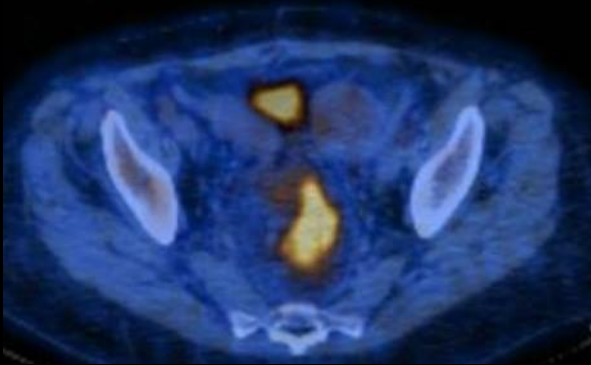
**PET-CT:** A) Se visualiza engrosamiento rectal en TC (➡), B) F18-FDG muestra que el mismo es hipermetabólico (▶) y C) se comporta hipometabólico con F18-DOPA.



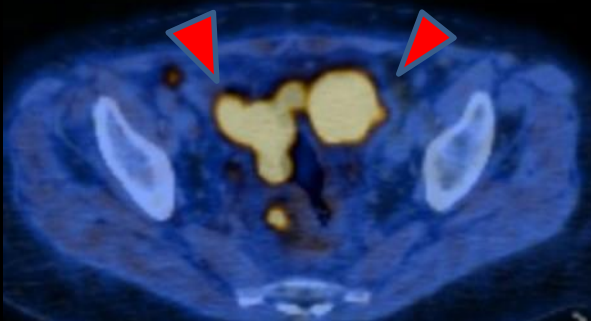
## HALLAZGOS IMAGENOLÓGICO-METABÓLICOS



A) TC SIN CONTRASTE



B) PET-CT F18 - FDG



C) PET-CT F18 - DOPA

- A) TC sin contraste, se observan dos conglomerados ganglionares en cadenas ilíacas (▶)
- B) En F18-FDG son hipometabólicas.
- C) Se comportan hipermetabólicas con F18-DOPA (▶).

## CONCLUSIÓN

Las *imágenes moleculares* son muy importantes a la hora de estadificar un tumor ya que pueden detectar cambios metabólicos antes de que den expresión en métodos morfológicos como TC y RM.

Es importante conocer los *diferentes radiotrazadores* a utilizar y aplicarlos en función de la histopatología del tumor a evaluar, para lograr una *estadificación correcta* de la enfermedad con el consiguiente beneficio del paciente.

# BIBLIOGRAFÍA

- **Bozkurt M. et al** Guideline for PET/CT imaging of neuroendocrine neoplasms with  $^{68}\text{Ga}$ -DOTA-conjugated somatostatin receptor targeting peptides and  $^{18}\text{F}$ -DOPA. Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2017 Aug;44(9):1588-1601
- **Chondrogiannis S1, Marzola MC, Al-Nahhas A, Venkatanarayana TD, Mazza A, Opocher G, Rubello D.** Normal biodistribution pattern and physiologic variants of  $^{18}\text{F}$ -DOPA PET imaging.
- **Yenny Fernanda Guzmán<sup>1</sup> , Rocío del Pilar López<sup>2</sup> , Alonso Vera<sup>3</sup> , Deyanira González-Devia<sup>4</sup>** Herramientas para el abordaje diagnóstico de los tumores neuroendocrinos de páncreas rev. colomb. cir. vol.33 no.1 Bogotá Jan./Mar. 2018