

## Valor predictivo positivo para malignidad del PET/CT con F18-FDG en nódulos o masas pulmonares

LXXIX Congreso Chileno e Internacional de Cirugía, Valdivia, Chile, 2006

Drs. F. Redondo, R. Pruzzo, H. Amaral, A. Pizarro, A. Barros, C. Suárez, R. Berríos, F. Bannura, F. Suárez, F. Orlandi

(Departamento de Medicina Nuclear y PET-CT de Fundación Arturo López Pérez, Clínica Santa María, Universidad de Chile)

**Introducción:** El PET/CT con F18-fluorodeoxiglucosa (F18-FDG) provee información metabólica y morfológica para el diagnóstico de lesiones neoplásicas; sin embargo, la hipercaptación de F18-FDG no es específica de malignidad, observándose en patologías benignas. La especificidad del estudio 116 dependerá de la prevalencia de enfermedades inflamatorias-infecciosas. Nuestra hipótesis es que el PET/CT es buen predictor de malignidad en lesiones pulmonares en nuestra población.

**Material y Método:** Se analizaron prospectivamente 83 pacientes con 132 lesiones pulmonares hipermetabólicas, 54 hombres, edad promedio 63 años (27-96). Diez y nueve pacientes tenían antecedente de neoplasia extrapulmonar, 64 presentaban lesión pulmonar primaria y 3 eran portadores de neumoconiosis. Los estudios se realizaron en un equipo Siemens Biograph 6. Estudio histológico fue efectuado en todas las lesiones.

**Resultados:** En 120 de 132 lesiones se demostró neoplasia, 4 carcinomas de células pequeñas, 77 carcinomas de células no pequeñas (CPCNP), 1 sarcoma, 38 metástasis. SUV Max promedio fue 8,9 g/ml (0,3-35,9) y tamaño promedio 35 mm (4-110). Doce lesiones interpretadas como neoplásicas resultaron benignas (3 silicomas, 3 granulmas, 4 neumonías, 1 absceso, 1 cicatriz postquirúrgica). SUV Max promedio fue 3,3 g/ml (0,7-9,4) y tamaño promedio 20 mm (6-43). Se demostró diferencia significativa entre SUV Max de lesiones malignas y benignas ( $p < 0,001$ , Mann Whitney). Valor predictivo positivo (VPP) para malignidad fue 91%.

**Conclusión:** El PET/CT con F18-FDG es buen predictor de malignidad en lesiones pulmonares en nuestro país, con VPP de 91%. Los falsos positivos corresponden a lesiones inflamatorias. El análisis de imágenes metabólicas y anatómicas adquiridas simultáneamente permite caracterizar lesiones pulmonares con mayor precisión que ambas técnicas por separado.