



## EP-026 - TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES (PET-TC) EN EL DIAGNÓSTICO DEL DERRAME PLEURAL

C. Gil<sup>1</sup>, L. Aceituno<sup>1</sup>, C. Alemán<sup>1</sup>, A. Vázquez<sup>1</sup>, Ó. Persiva<sup>2</sup>, M. Simó<sup>3</sup>, I. Bello<sup>4</sup> e I. Sansano<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Medicina interna, <sup>2</sup>Radiodiagnóstico, <sup>3</sup>Medicina nuclear, <sup>4</sup>Cirugía torácica, <sup>5</sup>Anatomía patológica. Hospitals Vall d'Hebron. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este trabajo es describir las lesiones observadas por PET-TC en pacientes con derrame pleural y establecer su relación con el diagnóstico final.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo de 158 pacientes consecutivos con derrame pleural a los que se realiza PET-TC desde octubre de 2013 hasta marzo de 2019. Fue aprobado por el comité de ética de nuestro hospital (PR (AG) 149/2012) firmando los participantes un consentimiento informado. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS. Se realiza un estudio descriptivo y el test de Chi cuadrado y de correlación de Pearson para relacionar las lesiones observadas en el PET-TC con la presencia de procesos benignos o malignos.

**Resultados:** El hallazgo en PET-TC de derrame pleural loculado ( $p = 0,05$ ) y cardiomegalia ( $p < 0,001$ ) se asociaron con benignidad subyacente de forma estadísticamente significativa. La presencia de engrosamiento pleural nodular de  $< 10$  mm ( $p < 0,001$ ), nódulo pleural ( $p < 0,001$ ), masa pleural ( $p < 0,001$ ), masa pulmonar ( $p < 0,001$ ), pleura mediastínica nodular ( $p < 0,001$ ), pleura cisural nodular ( $p = 0,01$ ), adenopatías mediastínicas ipsilaterales ( $p = 0,015$ ), contralaterales ( $p = 0,05$ ), cardiofrénicas ( $p < 0,001$ ) y metástasis hepáticas ( $p = 0,003$ ) se asociaron estadísticamente con malignidad. El engrosamiento pleural lineal menor de 10 mm, la afectación circunferencial, pleura mediastínica o cisural lisa, adenopatías en cadena mamaria, condensación o infiltrado pulmonar, calcificaciones pleurales, derrame pericárdico, derrame pleural bilateral o SUV en líquido pleural no mostraron diferencias significativas entre benignidad o malignidad.

**Discusión:** En los estudios realizados hasta el momento, el PET-TC ha mostrado una modesta precisión en la discriminación entre derrames pleurales benignos y malignos (1). En el estudio actual hemos observado que existen patrones de imagen que se han asociado de manera estadísticamente significativa con malignidad/benignidad subyacente, lo que va a favor de su utilidad en tal propósito.

**Conclusiones:** Nuestros resultados sugieren que el PET-TC puede tener un papel en el estudio de los pacientes con derrame pleural con sospecha de malignidad, aunque serían necesarios más estudios.

### Bibliografía

1. Yang MF, Tong ZH, Wang Z, Zhang YY, Xu LL, Wang XJ, et al. Development and validation of the PET-CT score for diagnosis of malignant pleural effusion. *Eur J Nucl Med Mol Imaging*. 2019;46:1457-67.