Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S30

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1978 - PET-TC *SCORE* PARA DISCRIMINAR ENTRE DERRAMES PLEURALES MALIGNOS Y BENIGNOS

Pau Carratalà Marín, Clàudia Codina Clavaguera, Clara Gil Ramos, Ana Vázquez Suárez, Óscar Persiva Morenza, Marc Simó Perdigo, Leire Sánchez Corujo y Carmen Alemán Llanso

Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Los resultados de previos metaanálisis de PET-TC son contradictorios y no apoyan la recomendación rutinaria de esta prueba para discriminar entre los derrames pleurales benignos y malignos. El rol definitivo de la utilización del PET-TC necesita ser determinado para desarrollar un PET-TC *score* y analizar su utilidad a la hora de diferenciar entre derrames pleurales benignos y malignos.

Métodos: Se condujo un ensayo prospectivo de pacientes con derrames pleurales a los que se les hizo un PET-TC entre octubre de 2013 y octubre de 2019 (población de referencia). Las características del PET-TC evaluadas utilizando el valor de absorción estandarizado (SUV) fueron: engrosamiento lineal pleural; engrosamiento nodular pleural; nódulos pleurales; masas pleurales; engrosamiento pleural circunferencial; afectación mediastínica y cisural de la pleura; nódulos linfáticos intratorácicos; loculación pleural; consolidación inflamatoria; calcificación pleural; cardiomegalia; derrame pericárdico; derrame pleural bilateral; masa pulmonar; metástasis hepática y otra malignidad extrapleural. Los resultados fueron validados en una población independiente y prospectiva desde noviembre de 2019 a junio de 2021.

Resultados: 199 pacientes fueron incluidos en la población de referencia (91 con derrame pleural maligno y 108 con derrame pleural benigno). Los parámetros más útiles para desarrollar un PET-TC *score* fueron: engrosamiento nodular pleural, nódulos pleurales con SUV > 7,5, masa pulmonar o afectación maligna extrapleural (10 puntos cada uno), adenopatía en la cadena mamaria con SUV > 4,5 (5 puntos) y cardiomegalia (-1 punto). Con un punto de corte de > 9 puntos respecto a la población de estudio, el *score* estableció el diagnóstico de derrame pleural maligno con una sensibilidad del 87,9%, una especificidad del 90,7%, un valor predictivo positivo del 88,9%, un valor predictivo negativo del 89,9%, una razón de verosimilitud positiva de 7,81 y una razón de verosimilitud negativa de 0,106. Estos resultados fueron validados en una población independiente y prospectiva de 75 pacientes.

Conclusiones: A pesar de que más estudios son necesarios, el PET-TC *score* ha demostrado proporcionar información relevante para la identificación del derrame pleural maligno.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.