



## EP-13. - DERRAME PLEURAL NEOPLÁSICO. UTILIDAD DEL PET-TC EN el DIAGNÓSTICO

J. García Pérez<sup>1</sup>, C. Alemán Llansó<sup>1</sup>, M. Simó Perdigó<sup>2</sup>, E. Pallisa Núñez<sup>3</sup>, M. Velasco Nuño<sup>2</sup>, O. Persiva Morenza<sup>3</sup>, T. Fernández de Sevilla Ribosa<sup>1</sup>, M. Vilardell Tarrés<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Medicina Nuclear, <sup>3</sup>Servicio de Radiología. Hospital Universitari General Vall d'Hebron. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** El PET-TC es una técnica excelente para el estadiaje de patología neoplásica. Sin embargo existen pocas referencias sobre eficacia del PET en la detección de infiltración pleural. Planteamos un estudio que describa los hallazgos radiológicos y del PET en pacientes con derrame pleural neoplásico.

**Métodos:** Presentamos un estudio descriptivo que define las características del PET en la enfermedad pleural neoplásica. Se evaluaron todos los líquidos pleurales analizados en laboratorio (2.500 líquidos pleurales correspondientes a 1.600 pacientes) desde enero 2010 a diciembre de 2013. Como criterio de inclusión se acordó la presencia de células malignas por histología o citología pleural. A posteriori se hizo una revisión centrada en los hallazgos por el PET a nivel pleural. Para el análisis de datos se emplearon técnicas estadísticas descriptivas.

**Resultados:** Se analizan 41 pacientes con una edad media de 66 años (dst 12), con una distribución por sexo H:M 3. Respecto a patologías previas el 53,7% era fumador, EPOC 12,2%, insuficiencia cardiaca (14,6%) y el contacto con asbesto (14,6%). Los derrames neoplásicos más frecuentes en los que se había realizado un PET fueron los tumores de tórax (SCLC 4,9%, NSCLC 36,6% y mesotelioma 22%), destacando también un 36,6% de neoplasias digestivas, mama y hematológicas, así como adenocarcinomas indiferenciados (9,5%). El 70,7% presentaban disnea, dolor pleurítico (58,5%) y síndrome constitucional (36,6%). En la Rx de tórax destacó el derrame unilateral (92,7%) de predominio derecho (60,5%). El TC fue positivo en el 58,5% de los casos, indeterminado en 36,6% y no detectó neoplasia en el 4,9%. El PET no presentó falsos negativos, detectando anomalías en el 100% (positivo 78%, indeterminado 22%). El hipermetabolismo (valorado por SUVm) presentó una mediana de  $8,9 \pm 5,5$ . Las características radiológicas de la afectación pleural fue de predominio nodular (65,9%), difuso (24,4%) y pseudo nodular en el (9,8%). Se observó afectación de pleura mediastínica en el 41,5% y se evidenciaron otros hallazgos de malignidad en el 73,1%.

**Discusión:** En cuanto a los resultados hay que mencionar la posibilidad de aparición de sesgos dada la dificultad por ser retrospectivo. En nuestro estudio el PET presenta una gran sensibilidad, aunque en un porcentaje considerable no es capaz de determinar los hallazgos como patología neoplásica clara quedando un 22% de indeterminados. Sin embargo destaca que en 8 pacientes con afectación pleural no detectada en TC, resultó compatible con malignidad. Destaca también la importancia del

hipermetabolismo, en el 75% la SUVm fue superior a 4. Además el estudio muestra la relevancia de apoyarse en datos radiológicos complementarios (como la afectación de la pleura mediastínica u otros territorios a distancia).

*Conclusiones:* Los hallazgos evidenciados en el PET-TC a nivel pleural han resultado indeterminados o patológicos en el 100% de los pacientes con derrame pleural neoplásico. Pensamos que puede contribuir en el estudio de la patología pleural neoplásica.