

Eduardo M. Gil Martínez¹
Borja Moledano Ferrer¹
Miguel Ángel Ramírez López¹
Francisco Moya García¹

¹Centro PET Cartuja.
Sevilla, España

Correspondencia:

Centro PET Cartuja. C/ Torricelli, 22
Bajo. 41092. Sevilla.
Tlf: 954467272
Fax: 954467065
e-mail: edugilb@ono.com

Cita / Reference:

Gil Martínez, Eduardo M. Control
mediante PET-FDG de paciente con
carcinoma pancreático tratado con
HIFU / FDG-PET control of a patient
with pancreatic carcinoma treated with
HIFU. Alasbimn Journal 12 (47):
January 2010. Article N° AJ47-7
<http://www.alasbimnjournal.cl/>

Control mediante PET-FDG de paciente con carcinoma pancreático tratado con HIFU. AJ47-7.

Resumen

Presentamos un caso en el que se revela la importancia que puede tener la utilización de la tecnología PET-FDG en el control del tratamiento del carcinoma pancreático con metástasis hepáticas mediante el HIFU (ultrasonidos enfocados de alta intensidad). Esta novedosa técnica de tratamiento será de gran ayuda a otras técnicas terapéuticas existentes en dicho tipo de patologías. A pesar de ello, nuevos estudios tanto de los resultados de esta técnica como de la utilidad del PET en el seguimiento de sus resultados serán necesarios para tener una mayor fidelidad de los mismos.

Palabras clave

PET-FDG, HIFU, carcinoma pancreático.

Summary

In our text we show a case that reveals the importance of FDG-PET technology in the treatment control of pancreatic carcinoma with hepatic metastases by means of HIFU (High Intensity Focused Ultrasound). This novelty treatment technique will be an important aid to other treatments in being in this kind of pathologies. In spite of this fact, newer studies are needed to check the results of HIFU and the utility of PET in the continuation of HIFU results will be necessary in order to obtain a bigger fidelity in these ones.

Key words

FDG-PET, HIFU, pancreatic carcinoma.

Introducción

La tecnología PET-FDG puede tener gran importancia en el control del tratamiento del carcinoma pancreático con metástasis hepáticas mediante el HIFU. Esta novedosa técnica será probablemente de gran ayuda complementando otras modalidades terapéuticas existentes para dicho tipo de patologías.

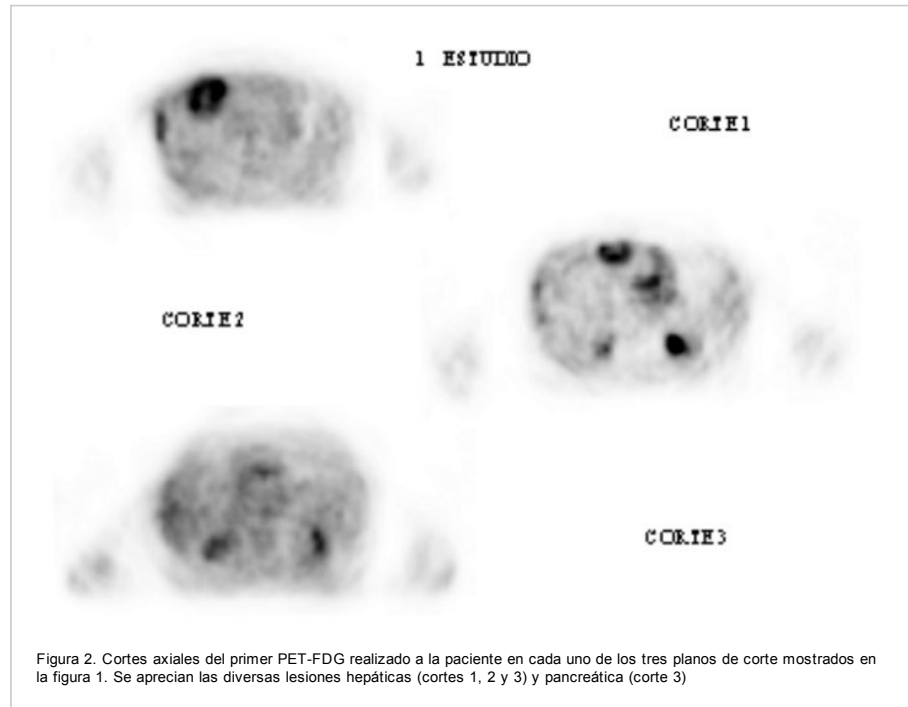
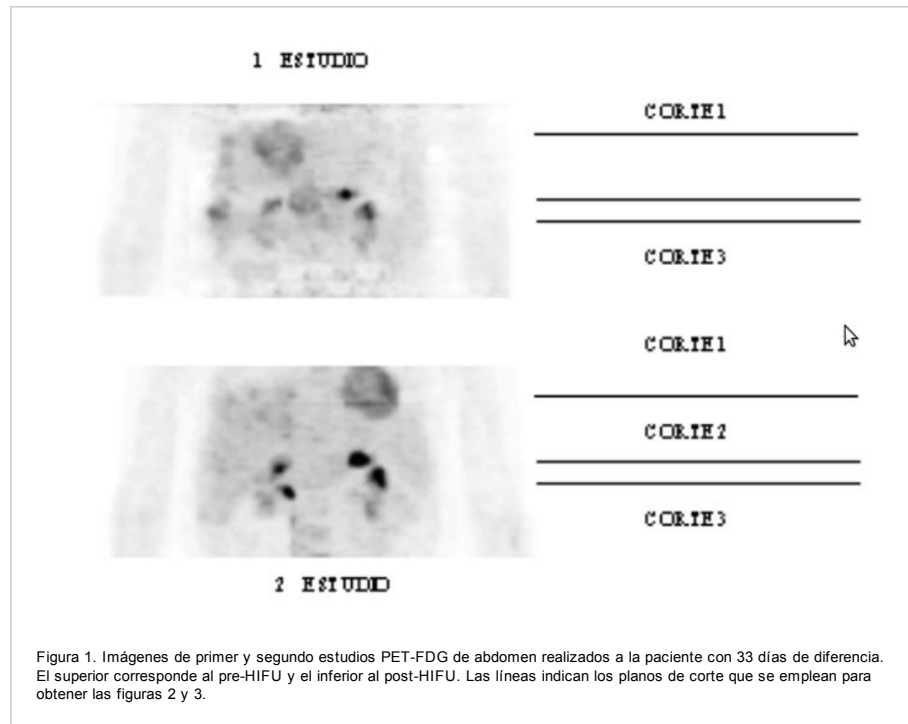
Caso clínico

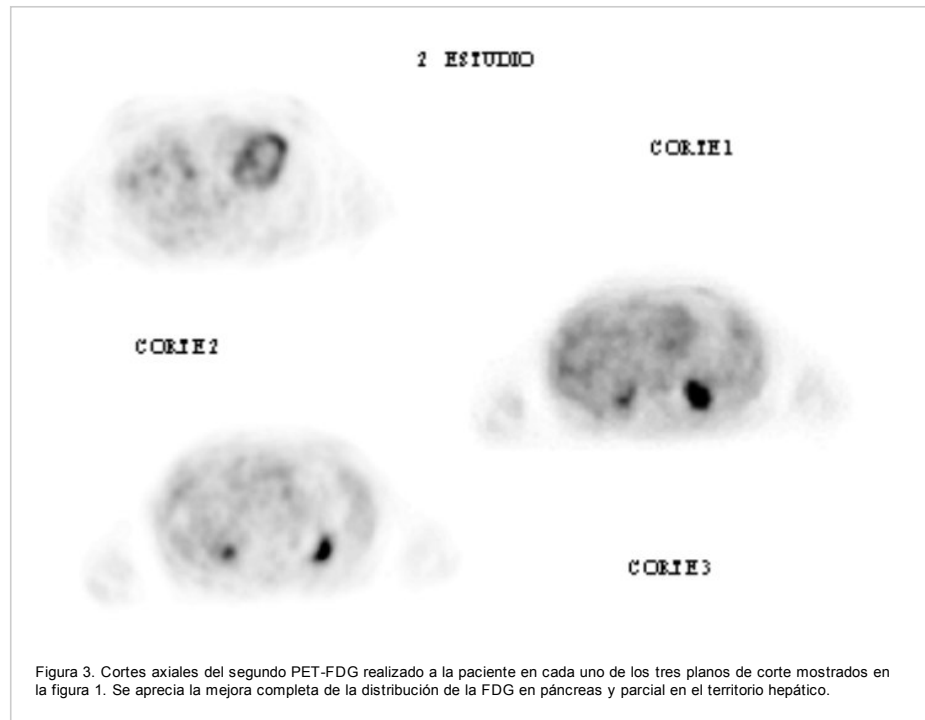
Se trata de una mujer de 46 años diagnosticada de carcinoma pancreático con metástasis hepáticas mediante resonancia magnética, que recibe quimioterapia.

Realizamos un estudio de PET-FDG en mitad del tratamiento, observándose diversos focos de acumulación de ¹⁸F-FDG indicativas de malignidad hepática (segmentos VI, IVa y IVb) y pancreática ⁽¹⁾.

Se suspende la quimioterapia, realizándose tratamiento mediante HIFU (Ultrasonidos Enfocados de Alta Intensidad) sobre las lesiones hepáticas y pancreática ⁽²⁾.

Tras una semana de aplicado el tratamiento, realizamos nuevo estudio PET (33 días después del primero), el cual mostró desaparición completa del hallazgo en segmento VI; parcial del IVb (suv de 4,4 a 2,1) y del IVa (suv de 3,9). En estas dos localizaciones constaba que HIFU no había logrado acceder completamente a ellas. En páncreas desapareció la captación patológica (suv de 3,8 a 1,5) (Figuras 1-3).





Discusión

En el presente caso, el tratamiento con HIFU erradicó algunas lesiones hepáticas y la pancreática, no accediendo a todas ellas por limitaciones instrumentales de la propia técnica. El PET-FDG pre y post-HIFU ayudado por resonancia magnética permitió conocer la respuesta al tratamiento. Se demuestra la potencial importancia del seguimiento de pacientes portadores de este tipo de patología en cuanto a la eficacia terapéutica. Nuevos estudios tanto de los resultados de esta técnica como de la utilidad del PET en la evaluación de sus resultados serán necesarios para conocer la fidelidad de los mismos.

Referencias

1. von Schulthess GK, Steinert HC, Hany TF. Integrated PET/CT: current applications and future directions. *Radiology* 2006;238:405-22. [Volver](#).
2. Zhang L, Zhu H, Jin C, Zhou K, Li K, Su H et cols. High-intensity focused ultrasound (HIFU): effective and safe therapy for hepatocellular carcinoma adjacent to major hepatic veins. *Eur Radiol* 2009;19:437-45. [Volver](#).



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons

© 2010 Alasbimn Journal