

## P0544 - CORRELACIÓN ENTRE EL GRADO DE RESECCIÓN EN GLIOMAS DE ALTO GRADO MEDIANTE 5-ALA, RM Y PET CON 18F-FLUOROCOLINA

**M. Villena Martín, A. García Vicente, F. Jiménez Aragón, F.J. Pena Pardo, M. Calvo García y J.M. Borras Moreno**

Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España.

### Resumen

**Objetivos:** Ver el grado de concordancia kappa de Cohen entre ellos (cirugía vs RM; cirugía vs PET y PET vs RM). De los no concordantes entre RM y PET ver si esta falta de acuerdo se explica por el hecho de existir isquemia pericirugía.

**Métodos:** Se incluyeron 21 pacientes con glioma de alto grado procedentes de un estudio prospectivo en curso [FuMEGA (Functional and Metabolic Glioma Analysis, B-176/2016)]. Todos con RM y PET con 18F-fluorocolina prequirúrgicos, intervenidos quirúrgicamente con 5-ALA y control posquirúrgico con RM y PET. Se define la resección quirúrgica: Resección total. 5 -ALA negativo. Resección Parcial. 5- ALA Gliolan positivo. Se define el Gliolan como negativo si no existe Fluorescencia al finalizar la resección y positivo si existe fluorescencia. Por RM y PET se consideró un estudio negativo e indicativo de resección total cuando no se apreciaron restos tumorales en T1-Gd o metabólicamente detectables, respectivamente. El resto de hallazgos, no explicados por otras circunstancias, fueron considerados como actividad tumoral y por tanto no resección total macroscópica. Se determinó la existencia de isquemia pericirugía en secuencias de difusión-RM. Se analizó el grado de concordancia entre el grado de resección (total o no) por los distintos procedimientos mediante análisis de Kappa de Cohen (k) así como la posible influencia de la isquemia en el acuerdo entre valoraciones.

**Resultados:** El grado de concordancia entre la valoración quirúrgica con la RM y la PET fue débil ( $k = 0,31$  y  $k = 0,22$ , respectivamente). Así mismo, la concordancia entre ambas técnicas de imagen fue pobre ( $k = 0,10$ ). En relación a la concordancia entre la valoración quirúrgica y por PET, los casos sin isquemia mostraron un mayor grado de acuerdo ( $k = 0,6$ ,  $p = 0,058$ ).

**Conclusiones:** La isquemia pareció ser un condicionante en el acuerdo entre la valoración del grado de resección quirúrgica y mediante PET.