



Tipo de trabalho: RESUMO SIMPLES (MÁXIMO 2 PÁGINAS)

18F-FDG PET/CT E RMN DO CORPO INTEIRO COM DIFUSÃO NA PESQUISA DE METÁSTASE EXTRATORÁCICA DE CÂNCER DE PULMÃO DE NÃO PEQUENAS CÉLULAS: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA¹

**Tássia Machado Medeiros², Adriano Basso Dias³, Guilherme Wattes⁴,
Eliane Roseli Winkelmann⁵, Rita Mattiello⁶, Bruno Hochhegger⁷**

¹ Revisão Sistemática - parte de tese de doutorado

² MSc, Biomédica, estudante de Doutorado em Medicina e Ciências da Saúde, Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande Do Sul, Porto Alegre, RS, Brasil.

³ MD, Radiologista, Laboratório em Pesquisa de Imagens Médicas, Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre, Porto Alegre, RS, Brasil.

⁴ PhD, Epidemiologista, Laboratório em Pesquisa de Imagens Médicas, Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre, Porto Alegre, RS, Brasil

⁵ PhD, Fisioterapeuta, Professora do Curso de Fisioterapia e Programa de Pós Graduação *Stricto Sensu* Mestrado Atenção Integral à Saúde (UNIJUI|UNICRUZ), Ijuí, RS, Brasil. DCVIDA - Departamento Ciências da Vida- UNIJUI

⁶ PhD, Coordenadora da Pós-graduação em Pediatria e Saúde da Criança, Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS, Brasil.

⁷ PhD, MD, Radiologista, Laboratório em Pesquisa de Imagens Médicas, Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre, Programa de Pós-graduação em Medicina, Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS, Brasil.

OBJETIVO. Realizar uma revisão sistemática com metanálise para avaliar a acurácia diagnóstica da Tomografia por Emissão de Pósitrons/Tomografia Computadorizada (PET/CT) com 18-fluordesoxiglicose (18F-FDG) e ressonância magnética de corpo inteiro (RMCI) com difusão para detecção de metástases extratorácicas em pacientes com câncer de pulmão de pequenas células (CPNPC).

MATERIAIS E MÉTODOS. A busca foi realizada nas bases de dados MEDLINE, EMBASE e a Cochrane Library até outubro de 2018. Selecionamos estudos com dados que poderiam ser usados para construir tabelas de contingência que comparassem 18F-FDG PET/CT e RMCI com difusão. Os dados sobre as características do estudo e medidas de acurácia do teste e avaliaram a qualidade metodológica dos estudos (instrumento QUADAS-2) foram extraídos independentemente por dois autores. Gráficos *forest plots* e curva ROC (*Receiver Operating Characteristic*) de sensibilidade e especificidade de 18F-FDG PET/CT e RMCI foram gerados.

RESULTADOS. Dois estudos preencheram nossos critérios de inclusão (n = 259 pacientes). A qualidade metodológica variou entre os estudos. Para 18F-FDG PET/CT, a estimativa combinada de sensibilidade foi de 0,81 (IC 95% 0,71 a 0,89) e a especificidade foi de 0,95 (IC 95% 0,91 a 0,98). Em estudos de RMCI com difusão, a estimativa combinada de sensibilidade foi de 0,80 (IC 95% 0,70 a 0,88), e para especificidade de 0,92 (IC 95% 0,87 a 0,96).

CONCLUSÃO. A capacidade de diagnóstico de RMCI com DWI, nos dois estudos incluídos, pareceu



6º CONGRESSO INTERNACIONAL EM SAÚDE CISaúde

Vigilância em Saúde: Ações de Promoção,
Prevenção, Diagnóstico e Tratamento



Tipo de trabalho: RESUMO SIMPLES (MÁXIMO 2 PÁGINAS)

ser um método alternativo válido em comparação com 18F-FDG PET/CT na pesquisa de metástases de CPNPC. A pesquisa evidenciou a carência de estudos comparando a acurácia diagnóstica entre as duas técnicas.

PALAVRAS-CHAVE: tomografia por emissão de pósitron; tomografia computadorizada; PET/CT; ressonância magnética nuclear; RM; câncer de pulmão.