



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-320. - UTILIDAD DE ÍNDICES SEMICUANTITATIVOS DE CAPTACIÓN EN LA GAMMAGRAFÍA CON 123I-MIBG PARA LA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL NEUROBLASTOMA

S. Prado Wohlwend¹, I. Casáns Tormo¹, R. Díaz Expósito¹, C. Rocafuerte Ávila¹, J. Donat Colomer², H. Bowles Antelo¹ y J. Orozco Cortés¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Pediatría. Hospital Clínico Universitario. Valencia.

Resumen

Objetivo: La gammagrafía con 123I-MIBG tiene un papel esencial en el diagnóstico inicial y valoración de respuesta terapéutica en pacientes pediátricos con neuroblastoma (NB). El uso de índices semicuantitativos de captación, siguiendo recomendaciones del último consenso INRG, aumentaría la precisión diagnóstica y reproducibilidad de las valoraciones, mejorando la comparación de resultados durante el seguimiento de estos pacientes y podría aportar datos de valor pronóstico.

Material y método: Valoramos retrospectivamente 54 gammagrafías 123I-MIBG realizadas en 22 niños (10 mujeres), de 26 días-12 años (39 ± 38 meses), todos con NB confirmado anatomopatológicamente, obteniendo rastreo 24h y SPECT (17 casos), comparando RM/TAC (fusión con Syntegra[®], cuando fue posible). Se valoró la captación en tumor primitivo (TP) y posibles metástasis, desde el diagnóstico inicial y durante el tratamiento quimioterápico (QT) y quirúrgico, con seguimiento durante 7-110 (55 ± 37) meses, valorando respuesta completa (RC), persistencia enfermedad (PE), progresión (P), exitus (E) o libres de enfermedad (LE). Se usó método Curie, valorando extensión (Ex) e intensidad (I) de captación en 10 áreas establecidas, obteniendo índices absolutos IEx e II, e índices relativos (IREx:Ex-post/Ex- \pm pretratamiento) e IRI (I-post/I-pretratamiento).

Resultado: En el estudio inicial IEx osciló entre 0-26 ($5,18 \pm 8,08$), siendo en 45,4% ≥ 2 e II entre 0-27 ($6,14 \pm 8,68$), con 63,6% ≥ 2 . Sin captación significativa inicial 4 pacientes (primer estudio tras cirugía diagnóstica inicial) y 2 con ganglioneuroma maduro. En pacientes con metástasis captantes (n: 10), IEx fue 2-26 ($10,8 \pm 9,3$) e II entre 2-27 ($12,2 \pm 9,9$) y en los que solo presentaban captación en TP (n:6), IEx fue 1 e II de 1-3 ($2,17 \pm 0,98$). IREx osciló entre 0,03-1 ($0,33 \pm 0,35$) e IRI entre 0,04-0,4 ($0,25 \pm 0,12$). En pacientes LE o con RC tras seguimiento IEx medio ($2,2 \pm 4,8$) fue menor que en los que presentaron PE, P o exitus ($8,80 \pm 3,59$, p: 0,02) y el II medio ($3,3 \pm 6,7$ vs $9,6 \pm 7,9$), aunque NS (p: 0,08).

Conclusiones: La valoración semicuantitativa de la captación en la gammagrafía 123I-MIBG es útil en pacientes pediátricos con neuroblastoma, al proporcionar índices de extensión e intensidad de la afectación, que mejoran tanto la evaluación inicial como la respuesta al tratamiento, son más reproducibles y se correlacionan con la evolución pronóstica.