



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-302. - UTILIDAD DE LA PET/TC INTERIM Y FIN DE TRATAMIENTO EN LA PREDICCIÓN DE RESPUESTA EN EL LINFOMA B DIFUSO DE CÉLULAS GRANDES

J.A. Álvarez, D. Sánchez, J.A. Marroquín, M.P. Sarandeses, A.C. Hernández, S. Ruiz, A. Gómez y J.M. Estenoz

Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivo: Valorar la utilidad de la ^{18}F FDG PET/TC interim y fin de tratamiento para predecir la respuesta metabólica completa en linfoma B difuso de células grandes (LBDCG) tratado con quimioterapia (QT), comparando dos métodos de interpretación de las imágenes.

Material y método: Estudio retrospectivo de 33 pacientes (p) entre 2009-2011 (17 mujeres/16 hombres. Edad media: 54,4 años) diagnosticados de LBDCG. En todos se les realizó PET-TC basal (PET/TC-b), PET TC interim, tras 2^o o 4^o ciclo QT (PET/TC-i), y PET/TC fin de tratamiento (PET/TC-ft), utilizando 2 criterios de valoración: cualitativo (escala visual de Deauville de 5 puntos) y semicuantitativo (porcentaje de reducción del SUVmax), considerando PET/TC-i y PET/TC-ft negativo como la reducción del SUVmax $\geq 65\%$ o escala visual ≤ 3 (\leq que la captación hepática) y positivo como la reducción del SUVmax $< 65\%$ o escala visual > 4 (mayor que la captación hepática). PET/TC-f negativo se definió como respuesta metabólica completa (RMC) y positivo como respuesta metabólica parcial (RMP), enfermedad estable (EE) o progresión (PG). El seguimiento fue de 24 meses, estableciendo progresión/recidiva (PG/R) o sin evidencia de enfermedad (SEE).

Resultado: No se observaron diferencias entre la valoración cualitativa y semicuantitativa en el PET/TC-i ni PET/TC-f. PET/TC-i fue negativo en 29/33 p (87,9%), de los cuales 26/29 (89,6%) presentaron RMC en el PET/TC-ft y SEE en el seguimiento, y 3/29 p (10,3%) RMP en PET/TC-ft y PG/R en seguimiento. En 4/33 p (12.1%) el PET/TC-i fue positivo, y en todos ellos (4/4) el PET/TC-f también (2 RMP, 2 PG), en este grupo en el seguimiento 2 presentaron PG/R y 2 SEE (por cambio de tratamiento).

Conclusiones: La PET-TC interim y de fin de tratamiento demostró ser útil en la predicción de respuesta al tratamiento, sin diferencias entre los dos métodos de valoración de las imágenes.