



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - IDENTIFICACIÓN DE FACTORES PRONÓSTICOS EN PACIENTES CON LINFOMA FOLICULAR

M.P. Cozar Santiago<sup>1</sup>, J.R. García Garzón<sup>2</sup>, R. Sanz Llorens<sup>1</sup>, M. Sánchez Delgado<sup>3</sup>, J.E. Aguilar Barrios<sup>1</sup>, R. Sánchez Jurado<sup>1</sup>, C. Villegas Daros<sup>3</sup> y J. Ferrer Rebolledo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear. ERESA. Hospital General Universitario de Valencia. <sup>2</sup>Unidad PET/TAC. Cetir-Esplugues. <sup>3</sup>Servicio de Hematología. Hospital General Universitario de Valencia.

### Resumen

**Objetivo:** Está en discusión el uso de la PET/TC con 18F-FDG en el linfoma folicular, si bien parece que podría ser útil en los casos de alto grado. Evaluar el valor pronóstico del PET/TAC interim y el índice de proliferación celular (Ki67) en pacientes con linfoma folicular.

**Material y métodos:** Incluimos 33 pacientes (18 mujeres y 15 hombres), diagnosticados de linfoma folicular con expresión bcl2 positivo a los que realizamos 3 estudios PET/TAC con 18F-FDG: Inicial, interim (tras cuatro quimioterapia) y tras finalizar la quimioterapia-FTTO (no antes 3 semanas). Se realiza estudio de valoración de respuesta terapéutica en base a la variabilidad del SUV máximo (en términos de cuantificación del  $\Delta$ SUVmáximo) estableciendo como umbral (75%). A todos ellos se realizó estudio inmunohistoquímico: Ki67 y la translocación 14;18. Se realizó seguimiento clínico y de imagen (media 23  $\pm$  5 meses).

**Resultado:** En 18/33 (54,54%) pacientes obtuvimos respuesta completa en la PET/TAC interim, de los cuales en solo 1 en el estudio FTTO se detectó enfermedad tumoral activa. En 4/33 reducción media del SUV del 78,13% en el estudio interim, con respuesta completa al finalizar el tratamiento (sin cambios en el manejo terapéutico). En 9/33 reducción media del SUV del 57,92% en el estudio interim sin respuesta completa tras FTTO. En 2/33 se detectó aumento del SUV del 47,82% en el estudio interim, con progresión tras FTTO. Con respecto al Ki67, se establecen tres grupos pronósticos, el primero con un índice menor o igual de 5 (4,2%), entre 5 y 30 (37,5%) y mayor de 30 (58,3%), detectándose mejor pronóstico en los que tuvieron menor índice de proliferación ( $\chi^2$ : 1,9 p > 0,05).

**Conclusiones:** La PET/TAC CON 18F-FDG INTERIM es un indicador pronóstico de la enfermedad en pacientes con linfoma folicular bcl2 positivo y t14;18 positivo se relaciona con el factor de proliferación celular ki67.