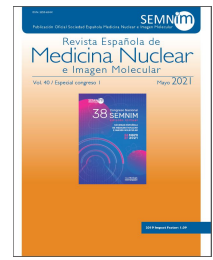




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



ERAPIA DE CÉLULAS T CON RECEPTORES DE ANTÍGENO QUIMÉRICO (CAR-T CELLS) EN EL TRATAMIENTO DEL LINFOMA NO HODGKIN (LNH) REFRACTARIO. VALORACIÓN DE RESPUESTA MEDIANTE 18F-FDG-PET/TC

J.J. Ardila Mantilla, I. Gómez Fernández, M. Baquero Oliveros, A. Rotger Regí, J. Orcajo Rincón, C. Durán Barquero, M. Kwon, M. Bastos Oreiro y J.C. Alonso Farto

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: La terapia de células T con receptores de antígeno quimérico (CAR-T) ha demostrado excelente eficacia en el tratamiento del LNH refractario. Nuestro objetivo es valorar la utilidad de la 18F-FDG-PET/TC en monitorización de respuesta a terapia CAR-T y determinar el valor predictor de parámetros volumétricos y metabólicos de la 18F-FDG-PET/TC basal.

Material y métodos: Estudio observacional ambispectivo; incluimos en 24 pacientes con terapia CAR-T a los que se les realiza 18F-FDG-PET/TC basal, a los 30, 100 y 180 días posinfusión. Se calcularon los siguientes: volumen metabólico tumoral (VMT), glucólisis tumoral total (GTT), SUVmax, índice bazo/hígado (SLR), índice hueso/hígado (BLR) y SUVmax del timo. La respuesta clínica se describió en términos de beneficio clínico (BC) y no beneficio clínico (NBC) y el PET/CT en remisión completa, remisión parcial, pseudoprogresión, progresión e o hiperprogresión.

Resultados: 11 mujeres y 13 hombres, siendo la media de edad 55,3 años; 13 LNH BDCG, 8 LNH y 3 LNH de alto grado. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas como predictores de la respuesta en los siguientes parámetros: SUVmax a los 30d ($F = 3,4$, $p = 0,05$); VMT a los 90d (NS con tendencia, eta cuadrada (η^2) 0,142) y especialmente a los 180d VMT ($F = 3,89$ con $p = 0,04$ y $\eta^2 = 0,280$ y BLR ($F = 6,56$, $p = 0,01$ y $\eta^2 = 0,396$).

Conclusiones: Los parámetros metabólicos como VMT, SUVmax o el índice BLR medidos en el 18F-FDG-PET/TC basal podrían identificar a los pacientes que obtendrían beneficio clínico de la terapia CAR-T, prediciendo así la respuesta metabólica.