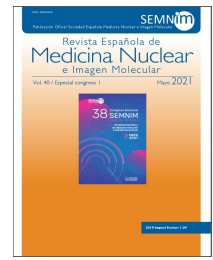




# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## RELACIÓN ENTRE EL LOS PARÁMETROS VOLUMÉTRICOS CALCULADOS CON LA 18F-FDG PET/TC Y LAS CARACTERÍSTICAS MOLECULARES EN PACIENTES CON LINFOMA B DIFUSO DE CÉLULAS GRANDES

S. Guzmán Ortiz<sup>1</sup>, J. Mucientes Rasilla<sup>1</sup>, J.A. Vargas Núñez<sup>2</sup>, J.L. Rodríguez Carillo<sup>3</sup>, A.M. Dotor de Lama<sup>3</sup>, M.B. Navarro Matilla<sup>4</sup> y M. Mitjavila Casanovas<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid, España. <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna, Universidad Autónoma de Madrid, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid, España. <sup>3</sup>Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid, España. <sup>4</sup>Servicio de Hematología, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivo:** El volumen metabólico tumoral (VMT) y la glicólisis total de la lesión (TLG) son indicadores de pronóstico en el linfoma B difuso de células grandes (LBDCG). El objetivo es valorar la relación entre los parámetros volumétricos basales calculados con la 18F-FDG PET/TC y las características moleculares en pacientes con LBDCG tipo no especificado (NOS).

**Material y métodos:** Se trata de un estudio retrospectivo de 40 pacientes con LBDCG tipo NOS del servicio de Hematología, sometidos a un 18F-FDG PET/TC basal entre enero 2012 y agosto 2018. Los parámetros volumétricos (VMT y TLG) se calcularon con el umbral SUV 2,5. El estudio de inmunohistoquímica evaluó CD10, BCL6 y MUM1 tomando como punto de corte para un resultado positivo, la tinción de al menos un 30% de las células neoplásicas. Se realizó un análisis descriptivo de las variables cuantitativas, se utilizó la mediana, percentiles 25 y 75, así como las frecuencias absolutas y relativas para las variables cualitativas. Excel 2016 e IBM SPSS Statistics 27.

**Resultados:** La edad media fue de 63 (58;73) años, siendo 28 (70%) pacientes varones y 12 (30%) mujeres. En cuanto estudio molecular 30 (75%) pacientes presentaron el subtipo molecular GCB y 10 (25%) pacientes el subtipo ABC. En relación con los parámetros volumétricos (VMT 2,5 y TLG 2,5) según el GCB la mediana y los percentiles 25 y 75 fueron de 261,67 cm<sup>3</sup> (82,92; 597,70) y 1.544,90 cm<sup>3</sup> (511,56; 4219,10) respectivamente. En cuanto a los parámetros volumétricos (VMT 2,5 y TLG 2,5) según el subtipo molecular ABC presentaron 565,65 cm<sup>3</sup> (173,94; 1.227,42) y 4.318,61 cm<sup>3</sup> (939,90; 8.396,25) respectivamente.

**Conclusiones:** El VMT y la TLG son menores en los pacientes con un fenotipo molecular menos agresivo como el GCB y mayores en lo pacientes con un fenotipo molecular más agresivo como el ABC. Si consideraríamos esta información podríamos mejorar la estratificación de riesgo en los pacientes con LBDCG tipo NOS.