



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



Valor Pronóstico Del Cálculo De Volumen Metabólico Tumoral (VMT) En Pacientes Con Linfoma B Difuso De Células Grandes (LBDCG) Tratados Con Terapia De Células CAR-T

M. Simó Perdigó, M. Barios Profitos, F. Dellepiane Clarke, A. Cardozo Saavedra, G. Iacoboni García-Calvo, G. Villacampa Javierre y P. Barba Suñol

Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: La terapia de células CAR-T alcanza remisiones de larga duración en numerosos pacientes con LBDCG recurrente/refractario. Importante poder disponer de factores pronósticos que identifiquen aquellos que más se puedan beneficiar. El objetivo del estudio es valorar si el VMT y otros parámetros de un PET-FDG constituyen un factor pronóstico en estos pacientes.

Material y métodos: Incluimos 35 pacientes (media: 58 años, 74% varones) con LBDCG que recibieron terapia CAR-T en nuestro hospital. En todos se realizó un PET-FDG previo y al mes tras la infusión de CAR-T. El SUV max y VMT obtenidos se correlacionaron con la respuesta terapéutica y presencia de efectos adversos. Para identificar los puntos de corte óptimos utilizamos estadística de rango logarítmico.

Resultados: De los 35 pacientes, 85% tenían estadio avanzado y 88% (n = 31) eran refractarios al último tratamiento. Al mes, 9 pacientes (26%) alcanzaron remisión completa (RC), 16 (46%) remisión parcial (RP) y 10 (28%) progresaron. Tras una media de seguimiento de 7,6 meses, se obtuvo un periodo libre de enfermedad (PLE) y supervivencia global (SG) de 3,4 y 8,2 meses respectivamente. La media de VMT y VMT41% basales fueron de 270 cm³ (87-875) y 119 cm³ (32-300). Los pacientes respondedores (RC/RP) mostraron valores de MTV basales inferiores respecto los no respondedores (228 cm³ vs 645 cm³, p = 0,04). No se encontró asociación entre MTV41% o SUV max y respuesta a la enfermedad. Respecto al PLE, un MTV basal alto (≥ 82 cm³) se asoció con una PLE inferior en comparación con pacientes con valores de MTV más bajos (2,1 meses vs 6 meses; HR 3,15, p = 0,02). Los pacientes con valores basales elevados de MTV41% (≥ 25 cm³) también tenían un PLE inferior (HR 3,44, p = 0,02). No hubo asociación significativa entre SG y ninguno de los parámetros analizados (MTV basal, MTV41%, SUVmáx). Once pacientes (31%) desarrollaron toxicidad. No hubo asociación significativa entre valores basales de MTV, MTV41% y SUVmáx con eventos adversos grado ≥ 2 .

Conclusiones: Los parámetros de un estudio PET-FDG (basal y al mes) tras la infusión de CAR-T en LBDCG identifica aquellos pacientes que más se benefician de esta terapia.