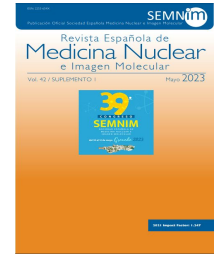




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO010 - IMPACTO DE LA [18F]F-FLUOROCLINA PET/TC EN EL MANEJO Y PRONÓSTICO DEL CARCINOMA HEPATOCELULAR

Daniel José Rivas Navas, Javier Fernández Fernández, Eva María Triviño Ibáñez, Jose Luis Villa Palacios y Antonio Rodríguez Fernández

Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Virgen de Las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar el impacto clínico de la [18F]F-fluorocolina PET/TC (FCH-PET/TC) en el manejo del carcinoma hepatocelular (CHC) y analizar el valor pronóstico de los parámetros de cuantificación.

Material y métodos: Estudio observacional y retrospectivo que incluyó a los pacientes con CHC a los que se les realizó un estudio FCH-PET/TC entre enero de 2017 y diciembre de 2022. Se recogieron parámetros clínicos, bioquímicos, de imagen y tratamiento recibido. Las imágenes de FCH-PET/TC se analizaron de forma visual y semicuantitativamente, incluyendo parámetros de SUL, MTV, TLG, MTB (MTVxSUVmedio) y SUVratio (SUVmáx/SUVhígado). Analizamos el impacto de los resultados en la clasificación BCLC (Barcelona Clinical Liver Cancer) y en la actitud terapéutica. Finalmente se ajustó un modelo de regresión para identificar los parámetros predictores de supervivencia.

Resultados: Se incluyeron 40 pacientes (edad media: 59,50 ± 10,99 años, 90% hombres). El 90% tenía cirrosis, con etiología alcohólica en el 45% casos y estadio BCLC: 0 el 5%, A el 37,5%, B el 25% y C el 30%. La FCH-PET/TC fue positiva en 33/40 (82,5%) pacientes, detectando la presencia de lesiones nuevas en 10/40 (25%) casos. Modificó la actitud terapéutica inicial en 4/40 (10%) pacientes. Fallecieron 9/40 (22,5%) pacientes, siendo el estadio BCLCL ($p = 0,04$) y los parámetros MTV ($p = 0,030$), TLG ($p = 0,014$) y MTB ($p = 0,014$) los que se asociaron significativamente con la mortalidad. La mediana de supervivencia libre de progresión (SLP) fue de 29,0 meses, mientras que no se alcanzó la mediana de SG. La regresión de Cox para la SLP mostró que los estadios BCLC (HR = 12,76; $p = 0,032$) fueron factores asociados de forma independiente con la SLP.

Conclusiones: La FCH-PET/TC es de utilidad en la identificación de los pacientes con CHC de peor pronóstico, siendo el MTV junto a la clasificación BCLC, el principal factor relacionado con la probabilidad de progresión tumoral.