



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO121 - VALORACIÓN DE LA RESPUESTA A LA NEOADYUVANCIA EN SARCOMAS DE EWING PEDIÁTRICOS MEDIANTE LA CUANTIFICACIÓN DEL PET-TC CON [18F]FDG

*Rafael Valverde Jorge<sup>1</sup>, Alba Esteban Figueruelo<sup>2</sup>, Albert Flotats Giralt<sup>1</sup>, Valle Camacho Martí<sup>1</sup>, Alejandro Fernández León<sup>1</sup>, Raquel Núñez Muñoz<sup>2</sup>, Pablo Jiménez Labaig<sup>2</sup>, Yago Carreres Ortega<sup>2</sup> y Emilia Rodeño Ortiz de Zárate<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario Cruces, Barakaldo, España.

### Resumen

**Objetivo:** Valorar la respuesta al tratamiento neoadyuvante de los sarcomas de Ewing pediátricos mediante PET-TC con [18F]FDG.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo y descriptivo de 11 pacientes (7 mujeres) consecutivos 90% o ausencia de tumor viable.

**Resultados:** En 6 pacientes (54,55%) el sarcoma de Ewing era de subtipo esquelético y el resto (45,45%) extraesquelético, 4 pacientes del tipo Askin. El diámetro mayor basal medio del tumor fue de  $8,6 \pm 4,0$  cm, y 4 pacientes (36,36%) presentaron metástasis al diagnóstico. Se realizó PET-TC con [18F]FDG de cuerpo completo con contraste yodado basal (tras la biopsia diagnóstica) y tras neoadyuvancia. Se obtuvo respuesta metabólica completa en un paciente, y parcial en el resto. Todos los pacientes fueron intervenidos quirúrgicamente con una respuesta patológica en 10/11 (90,9%). 1 paciente progresó tras cirugía, falleciendo; el resto se encuentran en seguimiento sin evidencia de enfermedad. Los valores metabólicos medios fueron: Sm  $5,3 \pm 3,5$  (b) vs.  $1,7 \pm 0,7$  (ny) ( $p < 0,05$ ), TLG  $434,8 \pm 795,9$  (b) vs.  $21,6 \pm 24,8$  (ny) ( $p = NS$ ), y MTV  $108,9 \pm 189,5$  (b) vs.  $25,4 \pm 29,1$  (ny) ( $p = NS$ ).

**Conclusiones:** En nuestra experiencia en población pediátrica con sarcomas de Ewing, la disminución de la actividad metabólica cuantificada con PET-TC con [18F]FDG tras neoadyuvancia se asocia a una buena respuesta patológica en la pieza quirúrgica, de forma estadísticamente significativa para valores de SULmáx.