



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P128 - EVALUACIÓN DE IMÁGENES EN SERIE DE FDG PET/CT, POR CRITERIOS DEAUVILLE Y LUGANO, EN 47 PACIENTES ADULTOS CON LINFOMA DE HODGKIN (LH); EVALUACIÓN DEL PAPEL PRONÓSTICO DE PET INTERIM

Isabel López Villar, Valentina Castillo Morales, Isabel Hernández Pérez, Jimena Cannata, Susana Hernández Muñiz, Isabel Salmerón Béliz y Nieves Gómez León

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, España.

Resumen

18-Fluoro-desoxi-glucosa (FDG) PET/CT es una herramienta de imagen, de primera línea para la estadificación y la evaluación de la respuesta en el LH. Estudio prospectivo y seguimiento de 47 pacientes (30 hombres-17 mujeres) con LH histológicamente comprobado, a los que se realizó PET entre abril de 2018 y enero de 2022. Enfermedad en estadio I-IV (19 p. estadio I-IIA y 28 p. estadio IIB-IVB). Edad (21-81 mediana 37). Todos los pacientes se sometieron a PET antes del tratamiento (PET basal), después del tratamiento con 2-4 ciclos de ABVD (i-PET), al final del tratamiento y en el seguimiento. La mediana de seguimiento fue de 25 meses (4-49 meses). Todos los exámenes PET se realizaron de acuerdo con las pautas de EANM para tumores sólidos. La puntuación de 5 puntos de Deauville se consideró para la clasificación de pacientes como: respuesta metabólica completa (RC) o no respuesta metabólica completa (RP respuesta parcial, EE enfermedad estable o P progresión de la enfermedad). La respuesta completa RC en i-PET fue del 87,3% (41/47) con su PET final que mostró RC en el 100% (41/41). La respuesta metabólica no completa en i-PET fue del 12,7% (6/47) con respuesta parcial RP (4/6), P progresión de la enfermedad (1/6) y respuesta indeterminada (1/6); Su PET final mostró RC en 66,6% (4/6) y RP en 33,3% (2/6). Se realizó escalada del tratamiento en este grupo. El i-PET, según los criterios de Deauville y Lugano (criterios PET y CT) es un buen predictor de respuesta en pacientes con LH. Hubo 8 pacientes con linfoma recidivante en el seguimiento, después de un un período de remisión, dentro de un periodo de seguimiento de 49 meses, y se vio diferencia estadística significativa entre el estadio I-IIA (25% 2/8) vs. IIB-IVB (75% 6/8). i-PET, según los criterios de Deauville-Lugano, es un buen predictor de respuesta en pacientes con LH. El estadio IIB-IVB en el seguimiento de la FDG-PET tiene diferencias estadísticas con respecto a la recidiva de linfoma.