



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P050 - LINFOMA DE HODGKIN Y NO HODGKIN: VALOR PRONÓSTICO DE LA PET/CT CON 18F-FDG TRAS EL TRASPLANTE AUTÓLOGO DE CÉLULAS MADRE

María Belén Tagliatori Nogueira, Begoña Manzarbeitia Arroba, Cristian Escolano Escobar, Marta Álvarez Moreno, Daniel Fernando Rodríguez Oviedo, Carlos Galindo Fernández, María de la Rubia Marcos, Pilar García Alonso y **Cristina Sandoval Moreno**

Hospital Universitario de Getafe, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar el valor pronóstico de la PET/CT realizada tras el trasplante autólogo de células madre (TASPE) en linfoma de Hodgkin (LH) y no Hodgkin (LNH).

Material y métodos: Realizamos un análisis retrospectivo de pacientes con LH y LNH que recibieron TASPE entre 2010-2021. Se les realizó una 18F-FDG PET/CT con el protocolo estándar al menos 30 días post-TASPE. Los resultados de la PET/CT se categorizaron en dos grupos, según la clasificación de Lugano: respuesta metabólica completa (RMC) y respuesta metabólica no completa (nRMC), incluida la respuesta parcial o la progresión. En el análisis estadístico utilizamos la prueba t-Student para comparar la supervivencia libre de enfermedad (SLE), definida como el tiempo desde el TASPE hasta la progresión, la recurrencia o la muerte por cualquier causa, con la respuesta de la PET/CT.

Resultados: Se evaluaron 37 pacientes, 15 hombres y 22 mujeres con una edad media de 50,1 (rango 20-76). 21 pacientes se clasificaron como LNH y 16 como LH. En la PET/CT post-TASPE, 30 (81%) mostraron RMC y 7 (19%) nRMC. El promedio de SLE para la RMC fue de 57,4 meses y de 17,7 meses para pacientes con nRMC. Finalmente, obtuvimos una diferencia estadísticamente significativa ($p = 0,002$) cuando comparamos la respuesta de la PET/CT post-TASPE en linfoma (sin distinción del subtipo) y la SLE.

Conclusiones: En el linfoma, el valor pronóstico de la PET/CT pre-TASPE se ha demostrado repetidamente, pero solo un número limitado de informes investigaron la PET/CT post-TASPE y el impacto en la SLE. En nuestra experiencia, una RMC post-TASPE por PET/CT predice una SLE significativamente más prolongada en pacientes con linfoma que aquellos que presentan una nRMC. Por lo tanto, la PET/CT se considera una prueba que aporta valor pronóstico sobre la SLE post-TASPE en pacientes con linfoma, hecho que debe validarse en estudios con mayor número de pacientes.