



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## P129 - POTENCIAL DEL VOLUMEN METABÓLICO TOTAL Y DE LA GLUCÓLISIS TUMORAL TOTAL DEL 18F-FDG-PET/TC BASAL COMO PREDICTORES DEL DEAUVILLE SCORE DEL 18F-FDG-PET/TC INTERIM EN LOS LINFOMAS DE HODGKIN

*Pedro Manuel Meneses Soares, Jorge Mucientes Rasilla, Karina Velasquez Diaz, Ignacio Garrido Solesio, Stefania Guzmán Ortiz, Belen Navarro, Lorena Santamaria Chico, Irina Obedkova y Mercedes Mitjavila Casanovas*

*Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, España.*

### Resumen

**Introducción:** El linfoma de Hodgkin (LH), que representa 15% de todos los linfomas y es una enfermedad con muy buen pronóstico gracias a la efectividad de los tratamientos actuales. El 18F-FDG-PET/TC es una herramienta muy valiosa para estadificación y evaluar la respuesta al tratamiento del LH. La utilización del 18F-FDG-PET/TC interim (iPET) evalúa la quimiosensibilidad del tumor, lo que permite optimizar el tratamiento y permite reducir los efectos secundarios del tratamiento médico. Con el aumento de la disponibilidad de herramientas que permiten medición del volumen metabólico tumoral (MTV) y de la glucólisis tumoral total (TLG), hay un mayor interés en la utilización de estos parámetros. El objetivo de este estudio es valorar si hay una relación entre el MTV y la TLG en el PET basal respecto al Deauville Score (DS) en el iPET, y si tiene potencial en predecir la respuesta al tratamiento.

**Material y métodos:** Hemos realizado un estudio retrospectivo y descriptivo, seleccionando todos los pacientes diagnosticados de HL y tratados en nuestro centro desde enero de 2016 hasta diciembre de 2018, con estudio 18F-FDG-PET/TC y iPET, obteniendo un total de 36 pacientes, en que agrupamos en 2 categorías, con base en el DS del iPET: iDS # 3 (n = 4). Usamos SUV<sub>2,5</sub> y el SUV medio de la captación Hepática (PERCIST) como límites para calcular el TLG y el MTV con ayuda de software semiautomático delimitando todos los depósitos en relación con LH.

**Resultados:** Observamos que los pacientes con DS > 3 tiene una media y mediana superior de TLG (SUV<sub>2,5</sub>: media 4.307 vs. 1.399, mediana 2.882 vs. 827; PERCIST: media 3.536 vs. 1.125 mediana 2.700 vs. 644) y de MTV (SUV<sub>2,5</sub>: media 707 vs. 272 cm<sup>3</sup> mediana 629 vs. 169 cm<sup>3</sup>, PERCIST: media 487 vs. 193 cm<sup>3</sup> mediana 447 vs. 123 cm<sup>3</sup>).

**Conclusiones:** El estudio está limitado por el pequeño tamaño de un grupo iDS > 3 y no debemos extraer conclusiones precipitadas, pero los resultados son alentadores para continuación de la investigación de una posible diferencia entre los MTV y TLG de los dos grupos.