



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO083 - MÉTODOS DE MEDICIÓN DE LA DISEMINACIÓN MÁXIMA TUMORAL (D_{MAX}) EN EL LINFOMA B DIFUSO DE CÉLULAS GRANDES (LBDCG): PAPEL DE LA NORMALIZACIÓN POR ALTURA Y SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

Fernando López-Bermejo García¹, Manuel Contreras Ameduri¹, María de las Nieves Sicilia Pozo¹, José Carlos Rodríguez Gómez¹, Francisco José Pena Pardo¹, Mariano Amo Salas², Sergio Pozuelo Campos², María del Prado Talavera Rubio¹ y Víctor Manuel Poblete García¹

¹Hospital General Universitario Ciudad Real, Ciudad Real, España. ²Universidad de Castilla la Mancha, Ciudad Real, España.

Resumen

Objetivo: Analizar la aportación de normalizar el D_{max} a la superficie corporal (SC) y a la altura de los pacientes con LBDCG en PET/TC con 18-fluorodesoxiglucosa de estadificación. Estudiar si existen diferencias entre medir el D_{max} de centro a centro (C-C) y medirlo de extremo a extremo (E-E) de las lesiones.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional, pacientes consecutivos diagnosticados de LBDCG entre enero de 2016 y octubre de 2018. Se recogieron estas variables: edad, sexo, peso, altura, supervivencia libre de enfermedad (SLE) y D_{max} en PET/TC. Se midió el D_{max}: (1) desde el centro de la lesión más craneal al centro de la más caudal (C-C) y (2) desde el extremo superior de la lesión más craneal al inferior de la más caudal (E-E). Estas medidas fueron normalizadas por altura (HD_{max}) y por SC (SD_{max}), obteniéndose 6 parámetros: D_{max} (C-C), D_{max} (E-E), HD_{max} (C-C), HD_{max} (E-E), SD_{max} (C-C) y SD_{max} (E-E). Comparamos las diferencias entre la medición C-C y E-E del D_{max}, HD_{max} y SD_{max} mediante análisis de muestras emparejadas y comparamos su *hazard ratio* (HR) con una regresión de Cox para SLE.

Resultados: Estudiamos 76 pacientes con una edad media de 59,9 años y con las siguientes medidas medias (en centímetros): D_{max} (C-C) 35,58; D_{max} (E-E) 38,29; SD_{max} (C-C) 19,58; SD_{max} (E-E) 21,04; HD_{max} (C-C) 21,76 y HD_{max} (E-E) 23,41. El análisis de muestras emparejadas mostró diferencias estadísticamente significativas entre D_{max} (C-C) y D_{max} (E-E) con una $p < 0,001$, HD_{max} (C-C) y HD_{max} (E-E), $p < 0,001$, y SD_{max} (C-C) y SD_{max} (E-E), $p < 0,001$. Sin embargo, la regresión de Cox para SLE mostró HR muy similares para todas ellas: HR de 1,005 (IC95%: 1,001-1,008) para HD_{max} (C-C), SD_{max} (C-C) y SD_{max} (E-E). HR de 1,004 (1,001-1,008) para HD_{max} (E-E). HR de 1,003 (IC95%: 1,001-1,005) para D_{max} (C-C) y D_{max} (E-E).

Conclusiones: A pesar de encontrar diferencias significativas entre las distintas formas de medir el D_{max}, los HR obtenidos para SLE son similares, pudiendo aplicarse indistintamente cualquiera de las 6 mediciones a la práctica clínica.