



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO137 - VALOR PRONÓSTICO DE LA [18F]FDG PET/TC EN LA VALORACIÓN DE RESPUESTA TRAS QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE EN RABDOMIOSARCOMA PEDIÁTRICO

Alba Esteban Figueruelo, Raquel Núñez Muñoz, Rafael Valverde Jorge, Yago Carreres Ortega, Mónica Alexandra Astudillo Sarmiento, Asier Peña Fuentes, Iratxe Fernández Tercero y Emilia Rodeño Ortiz de Zárate

Hospital Universitario Cruces, Barakaldo, España.

Resumen

Objetivo: Estudiar el valor pronóstico de la [18F]FDG PET/TC comparando estudio basal y tras quimioterapia neoadyuvante (Qny) en rhabdomiosarcoma pediátrico.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, descriptivo y analítico entre 2013 y 2023 incluyendo todos los pacientes < 18 años diagnosticados de rhabdomiosarcoma en un hospital terciario con [18F]FDG PET/TC basal y tras neoadyuvancia (seguimiento mínimo 6 meses). Se recogieron variables demográficas, clínicas y metabólicas (valores metabólicos basales (b) y neoadyuvantes (Qny) de SULmáx (SULm), TLG (lesión glicolítica total) y MTV (volumen metabólico tumoral) del tumor primario, evaluando respuesta mediante criterios PERCIST). Los datos fueron analizados con el *software* R v4.1.2, considerándose estadísticamente significativo un valor de $p < 0,05$.

Resultados: Se incluyen 12 pacientes (7 mujeres, 5 hombres, mediana de edad de 6 años). Por subtipo histológico, 5 alveolares y 7 embrionarios. Se realizó [18F]FDG PET/TC de cuerpo completo con contraste yodado basal y tras Qny (al menos 21 días postratamiento). 8/12p presentaron metástasis al debut (66,7%). Tras neoadyuvancia, 6 RC, 6 RP. La media de SULm-b del tumor primario fue de 6,4 y la media SULm-ny de 2,2. Medianas de TLG-b y TLG-ny de $116 \text{ g/ml} \times \text{cm}^3$ y $10,4 \text{ g/ml} \times \text{cm}^3$, MTV-b y MTV-ny de $71,2 \text{ cm}^3$ y $12,1 \text{ cm}^3$. El descenso en SULm y TLG fue estadísticamente significativo ($p < 0,05$). No lo fue el descenso de MTV. Tras la valoración de respuesta, 5/6p en RC se intervinieron quirúrgicamente. 2/6p en RP presentaron progresión y posterior *exitus*, siendo estos los que mayor valor de SULm-b, TLG-b y MTV-b presentaron. El resto se encuentran en seguimiento libres de enfermedad.

Conclusiones: En nuestra experiencia, la cuantificación metabólica por [18F]FDG PET/TC en rhabdomiosarcoma pediátrico aporta valor pronóstico en el diagnóstico y el seguimiento de la enfermedad. El descenso en SULm y TLG presentó un valor estadísticamente significativo ($p < 0,05$) en todos los pacientes ([18F]FDG PET/TC basal y tras neoadyuvancia).