



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO081 - SARCOPENIA EN LOS ESTUDIOS PET/TC CON 18F-FDG DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE CÁNCER DE PULMÓN TRATADOS CON INMUNOTERAPIA

Laura Pinilla Chacón, M. Cozar, L. Mont, M. Kauak, E. Valls, E. Riera, N. Garrido, M. Soria y J.R. García

Cetir Ascires, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Valorar la afectación del estado general, en términos de sarcopenia, del paciente con cáncer de pulmón tratado con inmunoterapia mediante 18F-FDG PET/TC.

Material y métodos: Estudio prospectivo de 26 pacientes, edad 65,04 años ($\pm 10,5$) afectos de cáncer de pulmón, estadio IIIB, tratados con inmunoterapia (23,42; ciclos $\pm 22,87$). A todos se les realizó 18F-FDG PET/TC previo al inicio de la inmunoterapia clasificando a los pacientes en dos categorías: *exitus/progresión* vs. *estabilidad/libre de enfermedad*. Cálculo de: SUVmax tumor, Unidades Hounsfield (UH), SUVmedio de grasa visceral, UH y SUVmedio de grasa del tejido adiposo. Estudio descriptivo de las variables y correlación entre cada una de ellas y las categorías establecidas. Cálculo de curvas ROC para determinar el valor pronóstico de cada una de las variables.

Resultados: Categoría *exitus/progresión* del 18F-FDG PET/TC basal (n:16): HU grasa visceral -107,75 (DE 7,28), HU grasa tejido adiposo -113,69 (DE 5,89), SUV grasa visceral 0,91 (DE 0,38), SUV grasa tejido adiposo 0,43 (DE 0,16), SUV tumor: 8,46 (DE 1,79). Categoría *estabilidad/libre de enfermedad* del 18F-FDG PET/TC basal (n:10): HU grasa visceral 107,90 (DE 9,19), HU grasa tejido adiposo -117,80 (DE 5,59), SUV grasa visceral 0,88 (DE 0,33), SUV grasa tejido adiposo 0,45 (DE 0,15), SUV tumor 9 (DE 3,3). No existió correlación significativa entre el SUVmax tumoral de ambas categorías. En ninguna de las dos categorías existió correlación significativa entre el SUVmax tumoral con el HU adiposo, ni HU visceral. Únicamente existió una correlación significativa entre el nivel bajo de HU adiposo y la categoría *exitus/progresión* (Pearson 0,38, p 0,05). Sensibilidad del 93,8% y especificidad de 70% para valor 121,50 del HU adiposo (AUC 0,725).

Conclusiones: La valoración de la sarcopenia mediante 18F-FDG PET/TC basal en pacientes con cáncer de pulmón tratado con inmunoterapia parece mostrar una correlación con el pronóstico de la enfermedad, independientemente de los valores metabólicos del tumor.