



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## PO047 - VALOR PRONÓSTICO DE LA 18F-FDG PET-TAC INICIAL EN EL LINFOMA DOBLE HIT. NUESTRA EXPERIENCIA

*Irene Cejudo Liébana, Rosa María Álvarez Pérez, Miriam Guerra Gómez, Víctor Manuel Pachón Garrudo y José Manuel Jiménez Hoyela García*

*Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.*

### Resumen

**Objetivo:** Los linfomas doble hit (LDH), representan el 5% de linfomas B de células grandes, presentando característicamente gran agresividad y translocaciones en el gen MYC y el BCL2 o BCL6. Se realizó análisis de los valores del volumen tumoral metabólico total (MTV), glucólisis tumoral total (TLG) y el índice de TLG/MTV o glucólisis media (GM) en los LDH para determinar si existe alguna correlación entre estos valores y la quimiorrefractoriedad a 1ª línea de tratamiento (QR1) y respuesta.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 12 pacientes con [18F]FDG PET-TC basal realizado entre julio 2016-marzo 2023 por LDH y que cumplieran criterios anatomopatológicos de presentar translocación en genes MYC y BL2. Se calcularon los valores de MTV, TLG y GM en dicho PET-TC. La confirmación de si presentaban o no QR1, así como si respondieron o no a terapia sistémica en el último control, fue evaluado en función a las historias clínicas.

**Resultados:** La media de edad de los pacientes fue de 65,8 años y el seguimiento medio de 23,67 meses. Se registró QR1 en el 75% de los pacientes vs. No QR1 con medias de MTV: 709,22 vs. 1048, TLG de 7.749 vs. 8.354 y GM de 11,51 vs. 8,86. El valor de GM fue mayor en los que presentaron QTR1 ( $p = 0,15$ ). En la última revisión, se determinó respuesta al tratamiento en el 58,33% de los pacientes vs. el 41,66% que no la presentaban, con una media de valores de MTV 807,29 vs. 775,2, TLG 6771,14 vs. 9481 y GM de 9,44 vs. 12,82. Los valores de TLG y GM fueron mayores en pacientes que no respondieron. ( $p = 0,114$ ) y ( $p = 0,065$ ).

**Conclusiones:** Se evidenció una tendencia a presentar mayor GM en pacientes QR1 y No respondedores en pacientes con LDH, aunque nuestros resultados no sean estadísticamente significativos. Se necesitan estudios con mayor tamaño muestral para corroborar nuestros resultados.