



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-64 - VALOR SUV MÁX. COMO FACTOR PREDICTOR DE RESPUESTA LOCAL Y/O SUPERVIVENCIA GLOBAL EN PACIENTES CON CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE ESÓFAGO LOCALMENTE AVANZADO

A.J. Montellano Fenoy¹, M. Porras Martínez², J.L. Navarro Fernández¹, L. Frutos Esteban¹, A.C. Villena García¹, M. Marín Vera³, V. Munitiz Ruiz⁴ y M.A. Claver Valderas¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Oncología Radioterápica; ³Servicio de Oncología Médica; ⁴Servicio de Cirugía General. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Verificar si el valor SUV_{máx} tras radioquimioterapia preoperatoria en pacientes con carcinoma epidermoide de esófago localmente avanzado tiene valor pronóstico respecto a respuesta local y/o supervivencia global.

Material y métodos: Revisamos retrospectivamente 30 pacientes con edades comprendidas entre 40 y 80 años (media 59) diagnosticados histológicamente de carcinoma epidermoide de esófago localmente avanzado (60% G1-G2, 40% G3) y ECOG 0-1, entre diciembre de 2006 y diciembre de 2010, tratados con 5-Flu-Platino-Radioterapia (QMT-RDT). Se realizó PET-TAC basal y tras finalizar QMT-RDT para valorar respuesta al mes y previo a la cirugía. Los pacientes con persistencia de enfermedad se confirmaron con anatomía patológica y/o seguimiento. Se realizó seguimiento posterior cada 3 meses los 2 primeros años, cada 6 meses hasta los 5 años y posteriormente cada año. Del análisis estadístico para supervivencia se excluyeron los pacientes fallecidos por complicaciones quirúrgicas o toxicidad a QMT-RDT.

Resultados: El seguimiento medio fue de 48,4 meses. Se excluyeron 9 pacientes por complicaciones quirúrgicas o toxicidad a QMT-RDT sin enfermedad. El SUV_{máx} medio basal fue de $11,8 \pm 6,6$, postQMT-RDT fue de $6,09 \pm 4$ para enfermos y de $2,8 \pm 1,74$ para sanos ($p < 0,06$). El SUV_{máx} medio postQMT-RDT para enfermos (incluyendo exitus por enfermedad) fue de $2,5 \pm 2,06$ para vivos y $8,2 \pm 4,67$ para fallecidos ($p < 0,017$). Tras verificar que no existía relación entre el valor SUV_{máx} pre y post QMT-RDT categorizamos la respuesta PET-TAC en valor SUV_{máx} postQMT-RDT > 0 o ≥ 5 , encontrando clara relación para supervivencia global y para control de la enfermedad locoregional. El valor SUV_{máx} > 5 es predictivo de menor supervivencia global mientras un valor SUV_{máx} ≥ 5 predice mejor control de la enfermedad.

Conclusiones: El valor SUV_{máx}. postQMT-RDT es un buen factor predictor de respuesta local y supervivencia global en pacientes con carcinoma epidermoide de esófago localmente avanzado.