



Radiología



0 - Patrones de evolución radiológica en pacientes con carcinoma de pulmón no microcítico estadio IV con translocación ALK tratados con Crizotinib

A.M. Linares Beltrán, S. Caparrós Cánovas, L. Fernández Rodríguez, I. Pinilla Fernández, P. Cruz Castellanos y M.I. Torres Sánchez

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Ante los nuevos avances en el tratamiento del cáncer de pulmón, se pretende valorar el patrón de respuesta radiológico en pacientes con adenocarcinoma de pulmón en estadio IV con translocación ALK tratados con crizotinib.

Material y métodos: Evaluación retrospectiva de los estudios de TC toracoabdominopélvica con contraste intravenoso de 16 pacientes con adenocarcinoma de pulmón estadio IV con translocación ALK en tratamiento con crizotinib. Se comparó la TC al inicio del tratamiento, a las 6 y 12 semanas. Se evaluó la respuesta de las lesiones diana y de la posible afectación pleural, teniendo en cuenta los criterios RECIST 1.1 y otros nuevos criterios radiológicos (disminución de la atenuación, del realce periférico y cavitación).

Resultados: En pulmón, el 81,25% de las lesiones mostraron una disminución de tamaño en la 6ª semana. De éstas, el 53,84% continuaron disminuyendo en el estudio posterior. La atenuación disminuyó en el 56,25% a la 6ª semana. Globalmente, el 80% cumplieron criterios RECIST de respuesta parcial. La afectación ganglionar en la 6ª semana disminuyó de tamaño en el 81,25% y el 87,5% presentó menor atenuación, con estabilidad de los hallazgos en el 50% en la semana 12. Se apreció mejoría de lesiones hepáticas.

Conclusiones: Se evidencia una respuesta positiva al tratamiento con crizotinib y la necesidad de establecer nuevas guías consensuadas que validen los nuevos criterios radiológicos de respuesta conjuntamente con los criterios RECIST 1.1.