



Radiología



0 - VALORACIÓN DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO ANTIANGIOGÉNICO MEDIANTE TC-PERFUSIÓN EN PACIENTES CON CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULA NO PEQUEÑA NO ESCAMOSO AVANZADO: ESTUDIO IMPACT

M. Benegas Urteaga, M. Sánchez González, I. Vollmer Torrubiano, F. Aya y N. Reguart Aransay

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: IMPACT es un estudio fase II/IV cuyo objetivo es determinar si la TC-perfusión permite detectar cambios valorables en la vascularización del carcinoma pulmonar de célula no pequeña no escamoso avanzado tratado con terapia antiangiogénica (bevacizumab) y convencional.

Material y métodos: Los pacientes reciben 6 ciclos cada 21 días de bevacizumab, cisplatino y gemcitabina y bevacizumab de mantenimiento en ausencia de progresión. El objetivo es evaluar los parámetros basales (día-1), de respuesta precoz (día+7) y tras dos ciclos de tratamiento (día+42) en términos de flujo sanguíneo (BF), volumen sanguíneo (BV), permeabilidad (PMB) y la respuesta tumoral mediante RECIST. La evaluación de perfusión se realiza sobre una misma lesión diana.

Resultados: Se han incluido hasta el momento 14 pacientes con adenocarcinoma pulmonar con confirmación anatomopatológica, completándose el análisis de 12. Comparando los parámetros de perfusión basales, BF (ml/100 ml/min) 55,2 (34,4-109,0), BV (ml/100 ml) 8,9 (3,7-22,2), PMB (ml/100 ml/min) 6,2 (5,5-27,9) con los obtenidos en el día+7, se observa una reducción del 14,6% BF, 33% BV y 30,9% PMB. Al día+42 se reducen aún más: 35,25 % BF, 39,4% BV y 51% PMB. El BV es el parámetro que muestra mayor caída al día+7 y la PMB al día+42. Se observan mayores caídas precoces de la PMB y de la BF en pacientes con respuesta parcial en el día +42, con diferencias no estadísticamente significativas.

Conclusiones: Se observaron caídas precoces de los parámetros de perfusión en el día +7 que fueron consistentes en el día +42, presentando una mayor caída los pacientes respondedores. Los cambios en los parámetros de perfusión podrían permitir la evaluación temprana de la respuesta en pacientes tratados con terapia antiangiogénica.