



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-255. - VALOR PRONÓSTICO DE LA PET-CT EN PACIENTES CON NEOPLASIA DE PULMÓN NO OPERABLE TRATADOS CON RADIOTERAPIA HIPOFRACCIONADA

C. Espinet, M. Simó, G. Cuberas, M. Velasco, M. Mollà, M. Ramos, A. Giraldo y J. Castell

Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.

Resumen

Objetivo: Determinar si el grado de captación a través del SUV de la lesión tumoral primaria en pacientes con neoplasia de pulmón inoperable tratados con radioterapia hipofraccionada (RTH) es un predictor de supervivencia global libre de enfermedad.

Material y método: Se incluyeron 32 pacientes (30 hombres, 74,3 años) con proceso neoplásico pulmonar primario (27 de estadificación inicial y 5 recidivas), medicamente inoperables y tributarios de tratamiento con RTH. En todos ellos se les realizó un estudio PET-CT, valorando el tamaño y el grado de captación de las lesiones con respecto al índice de recurrencia local, a distancia y muerte. Se determinó la supervivencia libre de enfermedad en un periodo mínimo de 6 meses. Se analizó estadísticamente con la curva Kaplan-Meier y con t-Student. Se estableció un SUV max de 7 como punto de corte en relación con estudios previos de la bibliografía (Vimój et al 2013).

Resultado: De los 32 pacientes incluidos, 23 mostraban un estadio I inicial, otros 4 mostraban un estadio II y el resto eran pacientes con recaída local. Según la histología, 16 pacientes (50%) eran de tipo escamosos, 11 (34%) adenocarcinomas y 5 (16%) presentaban otras histologías. De los 32 pacientes, 8 (25%) presentaron una recidiva local y/o afectación metastásica, de los cuales 2 murieron por dicha causa en un seguimiento medio de 16 meses. Otros 3 pacientes murieron por otras causas. De forma global, las curvas de supervivencia mostraban una tendencia a un mayor índice de complicaciones vinculadas a la neoplasia en relación al SUV. La supervivencia media en los pacientes con SUV < 7 fue de 16 meses, mientras que los que presentaban SUV > 7 solo 11.

Conclusiones: En este estudio preliminar se observa, en pacientes con neoplasia de pulmón inoperable tratados con RTH, una correlación entre el grado de captación de las lesiones primarias y la supervivencia libre de enfermedad.