



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - VALOR PRONÓSTICO DE LA 18F-FDG PET/TC INTERMEDIA Y FINAL EN PACIENTES CON LINFOMA DE HODGKIN

A. Martínez Esteve, I. Acevedo Báñez, R. Fernández López, P. Jiménez Granero, R.M. Álvarez Pérez, V.M. Pachón Garrudo, L. Caballero Gullón, F.J. García Gómez e I. Borrego Dorado

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivo: Evaluar el valor pronóstico de la 18F-FDG-PET/TC intermedia y final en pacientes con linfoma de Hodgkin (LH) tratados con quimioterapia de primera línea.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 40 pacientes consecutivos (2009-2013) (hombre/mujeres: 24/16; edad media: $30,9 \pm 15,9$ años) diagnosticados de LH. A todos se les realizó PET-inicial, PET-intermedia (2-4 ciclos) y PET-final tras quimioterapia de primera línea (QT1). Todos tenían periodo de seguimiento mínimo de 2 años. Se realizó interpretación ciega por tres médicos nucleares expertos, con escala Deauville (positivo score 4-5) y criterios Cheson.

Resultado: Treinta y cuatro/cuarenta (85%) pacientes de nuestra población presentaron remisión completa tras QT1, recayendo en 8 (23,5%). En 10/14 (71,4%) pacientes con fracaso/recaída tras QT1, se alcanzó remisión completa tras nuevos tratamientos. Solo 1/32 (96,9%) pacientes con PET-intermedia negativa presentó recaída durante el seguimiento, mientras que en PET-final recayeron 3/29 (89,6%). La PET2 y la PET3 fueron negativas en el 70% y 20% de los pacientes que requirieron nuevos tratamientos tras QT1 para alcanzar la remisión. Cuando la PET-intermedia y PET-final fueron negativas la tasa de recaída/progresión fue del 7,7% (2/26), alcanzando todos ellos remisión tras nuevos tratamientos, mientras que los 5 pacientes con ambas pruebas positivas recayeron/progresaron todos, alcanzando remisión posterior el 60% (3/5). Cuando la PET-intermedia y final fueron discordantes recayeron/progresaron el 77,7% (7/9), con nueva remisión en el 71,4% (5/7).

Conclusiones: La PET-intermedia es más exacta que la PET-final para predecir el resultado final, alcanzando la remisión completa todos los pacientes con ambas pruebas negativas para enfermedad.