



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 72 - ENFOQUE CUANTITATIVO EN LA VALORACIÓN MEDIANTE PET-FDG DE LA RESPUESTA INTERIM EN EL LINFOMA B DIFUSO DE CÉLULA GRANDE; COMPARACIÓN CON DEAUVILLE Y SUVMAX

A. Rotger<sup>1</sup>, A.C. Hernández<sup>2</sup>, M. Cortés<sup>3</sup>, X. Setoain<sup>4</sup>, M. Simó<sup>5</sup>, P. Sarandeses<sup>2</sup>, E. González-Balça<sup>6</sup>, D. Caballero<sup>7</sup> y M. Coronado<sup>8</sup>

<sup>1</sup>Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. <sup>2</sup>Hospital 12 de Octubre. Madrid. <sup>3</sup>IDI PET-TAC. Hospital de Bellvitge. Barcelona. <sup>4</sup>Hospital Clínic de Barcelona. <sup>5</sup>Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona. <sup>6</sup>Hospital Duran i Reynals. Barcelona. <sup>7</sup>Hospital Universitario de Salamanca. <sup>8</sup>Hospital Universitario La Paz. Madrid.

### Resumen

**Objetivo:** Aplicar una escala semicuantitativa en estudios PET en linfoma y correlacionarla con la escala de Deauville (DV) y SUVmáx.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo de pacientes con linfoma B difuso de célula grande en un ensayo clínico multicéntrico fase II con PET basal (PET0) y PET tras 2, 4 y 6 ciclos (PET2, PET4 y PET6 respectivamente). Las imágenes fueron revisadas centralmente por hasta 7 especialistas en medicina nuclear. Los PET2 y PET4 fueron valorados mediante DV (puntuación 4-5 considerados positivo) y SUVmáx (< 66% en PET2 y < 70% en PET4 considerado positivo). Se calcularon los ratios del SUVmáx de la lesión diana relativo a la captación media del pool mediastínico (rLMed) y del hígado (rLHígado), y se compararon con las puntuaciones de ambas escalas.

**Resultado:** Incluidos 122 pacientes (432 estudios y 2218 revisiones). Cada escalón DV se asoció a un valor de ratio ( $p < 0,005$ ), excepto DV1-2 (tabla 1). Los resultados DV y SUVmáx positivo-negativo mostraron diferencias en los ratios ( $p < 0,005$ ) (tabla 2). Se obtuvieron áreas bajo la curva ROC (AUC) de 0,965 y 0,978 para rLMed y rLHígado en DV y de 0,980 y de 0,977 para rLMed y rLHígado en PET2 y de 0,964 y 0,961 para rLMed y rLHígado en PET4 en SUVmáx. Se encontró una fuerte correlación inversa entre SUVmáx y ambos ratios ( $p < 0,005$ ).

Tabla 1

Deauville	rTMed	rHígado
1	1,07 (0,62-1,50)	0,71 (0,41-0,91)
2	1,25 (1,00-1,54)	0,90 (0,71-1,06)
3	1,87 (1,60-2,17)	1,30 (1,15-1,47)
4	2,92 (2,47-3,92)	2,12 (1,78-2,84)
5	10,11 (6,43-17,92)	7,07 (4,68-10,48)

Tabla 2

	PET -	PET+
rTMed		
Deauville	1,69 (1,36-2,00)	6,66 (2,09-7,03)
SUV-66%	2,73 (1,87-5,10)	21,41 (12,06-25,48)
SUV-70%	2,07 (1,50-3,48)	16,12 (13,13-22,38)
rTHígado		
Deauville	1,22 (0,95-1,40)	5,19 (2,90-10,00)
SUV-66%	1,92 (1,38-3,41)	14,44 (8,68-21,19)
SUV-70%	1,39 (1,07-2,48)	11,00 (9,52-15,14)

**Conclusiones:** Una escala basada en ratio lesión/tejido de referencia se correlaciona significativamente con las escalas de interpretación de PET en linfoma ya existentes y puede ayudar en casos de difícil interpretación. Queda por definir un posible factor pronóstico.