



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. Rotger¹, A.C. Hernández², M. Cortés³, X. Setoain⁴, M. Simó⁵, P. Sarandeses², E. González-Balça⁶, D. Caballero⁷ y M. Coronado⁸

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