



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO094 - PAPEL DE BIOMARCADORES PET SUVMAX, TLG Y MTV EN LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON CARCINOMA DE NASOFARINGE Y EVOLUCIÓN

Sara López Puche, Felipe Gómez Caminero López, Jose Ángel Badell Martínez, Eva Campaña Diaz, Sandra Rama Alonso y Pilar Tamayo Alonso

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar respuesta al tratamiento mediante biomarcadores PET en pacientes con carcinoma de nasofaringe.

Material y métodos: Estudio retrospectivo incluyendo pacientes diagnosticados de carcinoma nasofaríngeo entre 2014-2022 tratados con QT concomitante + RT (70 Gy en lesión principal [PTV1] y 56-63Gy en ganglios [PTV2]). A todos se les realizó PET/CT de estadificación/planificación y de valoración de respuesta tras 3 meses postratamiento. Algunos pacientes recibieron QT neoadyuvante (QTNA-esquema TPF), realizándoles estudio precoz tras 3 semanas postratamiento. Se midieron biomarcadores pre/postratamiento mediante análisis cuantitativo (*software* Syngovia®). Se dividieron los pacientes en aquellos que, no presentaron recidiva en el seguimiento, y aquellos que progresaron. Análisis estadístico: programa Jamovi.

Resultados: 52 pacientes (38 hombres y 14 mujeres; edad media de 56 años), excluyendo 8 al no disponer de PET basal. 13 con carcinoma epidermoide, 24 indiferenciados, 6 linfopitelioma y 1 adenocarcinoma papilar de bajo grado. No recidivados (37): estadio I (4), II (8), III (15) y IV (10). 24 recibieron QT/RT; 13 QTNA+QT/RT. Se objetivó descenso pre/postratamiento en PTV1 del SUVmax 79%; MTV 56% y TLG: 90% y en PTV2 SUVmax 88%; MTV 67% y TLG 96%. Actualmente, todos continúan en revisiones. Recidivados (7): estadio III (3), IV (4). 5 recibieron QT-RT y 2 QTNA+QT/RT, el descenso en PTV1 fue (SUVmax 74%; MTV 54% y TLG: 86%) y en PTV2 (SUVmax 83%; MTV 74% y TLG 93%). De estos, 4 han fallecido (57%). La U de Mann-Whitney mostró significación estadística en el descenso de SUVmax PTV1 pre/postratamiento ($p = 0,017$) y ausencia de significación en el resto de parámetros ($p > 0,05$).

Conclusiones: Los biomarcadores PET/CT fueron capaces de determinar la respuesta metabólica en la mayoría de los casos. El descenso de los mismos, objetivado en la lesión principal, en los pacientes que posteriormente progresaron, fue menor que en aquellos que no presentaron recidiva, por lo que podrían ser útiles como marcadores pronósticos.