



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO060 - PREDICCIÓN CON 18F-FDG PET-TC DE LA GRAVEDAD DE LA TOXICIDAD EN PACIENTES CON LINFOMA NO HODGKIN TRATADOS CON TERAPIA CART

Ana Rodríguez Pajuelo¹, Juan Ignacio Cuenca Cuenca¹, Rosa María Álvarez Pérez¹, Teresa Caballero Velázquez², Fátima de la Cruz Vicente² y José Manuel Jiménez-Hoyuela García¹

¹Medicina nuclear, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España. ²Hematología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Objetivo: Establecer si los valores obtenidos en el estudio metabólico FDG-PET preinfusión y posinfusión de los diferentes índices de carga tumoral son predictivos de la toxicidad y pueden ser correlacionados con los diferentes grados de esta.

Material y métodos: Estudio prospectivo de pacientes diagnosticados de linfoma no Hodgkin (LNH), refractarios a dos líneas de tratamiento, que recibieron terapia CART entre septiembre de 2019 y septiembre de 2022, a los que se realizó un PET el día previo a la infusión (PET0) y otro el día posterior a la misma (PET1). Para cada paciente se determinaron los siguientes parámetros metabólicos: SUVmax, SUVmean, ΣTLG (tasa glicolítica total) y ΣMTV (volumen metabólico tumoral). Se dicotomizaron los pacientes en severos y no severos según el grado de toxicidad neurológica. Se procedió de igual forma para el síndrome de liberación de citoquinas (CRS). Los datos se analizaron mediante el programa estadístico R. Se consideró significativo un valor de $p < 0,05$.

Resultados: Se analizaron 22 pacientes (15 hombres; 7 mujeres). Se observó que cuando la disminución del ΣTLG entre PET1 y PET0 fue mayor del 25,60% se desarrolló un CRS de grado severo en un 70% de los pacientes, mientras que si fue menor o igual del 25'6%, solo el 28% presentó un CRS de grado grave ($p = 0,05$). No se obtuvieron resultados significativos en el resto de parámetros analizados (ΔSUVmax, ΔSUVmean y ΔMTV). No se encontró relación significativa entre los parámetros metabólicos y los grados de neurotoxicidad.

Conclusiones: La diferencia del ΣTLG entre el FDG-PET posinfusión y el FDG-PET preinfusión puede ayudar a predecir la severidad del CRS.