



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P063 - VALOR PRONÓSTICO DE PARÁMETROS METABÓLICOS PET-TC 18F-FDG EN LA ESTADIFICACIÓN DE LOS SARCOMAS DE PARTES BLANDAS DEL ADULTO. EXPERIENCIA COMO CENTRO DE REFERENCIA CSUR

Anna E. Berardinelli Isea, Maglen Katherine Meneses Navas¹, Pedro Nespral Torres¹, Patricia Romero Fernández¹, Paloma Daudén Oñate¹, Gonzalo Cuesta Domingo¹, María Fernanda Ollarves Carrero¹, Ana María Crespo Rodríguez² y María Nieves Cabrera Martín¹

¹Servicio de Medicina nuclear, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. ²Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Estudiar el valor pronóstico de los parámetros metabólicos del PET/TC 18 F-FDG en la estadificación de pacientes adultos con sarcomas de partes blandas y su relación con enfermedad a distancia y supervivencia global.

Material y métodos: Estudio retrospectivo descriptivo de 18 F-FDG PET/TC de estadificación de adultos (n = 76), con diagnóstico de diferentes subtipos histológicos de sarcomas de partes blandas. Como variables se registraron grado histológico, porcentaje de necrosis, edad del diagnóstico, estadio y recurrencia tumoral, valor estandarizado de captación máximo (SUVmax), SUVmean, volumen metabólico tumoral (MTV) y tasa de glucólisis (TLG) del tumor primario. Estos parámetros fueron medidos mediante *software* syngo.via. Se determinó mediante curvas ROC el punto de corte en el cual dichos biomarcadores se correlacionaban con la presencia de enfermedad a distancia (M1) y posteriormente se valoró la relación entre estas variables y la supervivencia global (SG), mediante Kaplan-Meier. Se realizó análisis multivariable para predicción de supervivencia y Hazards Regression Plot.

Resultados: De los 76 pacientes 68,4% eran varones con media de edad 58,03 DT 17,58; rango 21-90. El SUVmax (> 12,3) y TGL (> 504) mostraron la mejor correlación con M1 (AUC 0,72). Los mejores predictores de supervivencia global fueron el tamaño (HR 1,07; p = 0,005) y SUVmax (HR 1,02; p = 0,005). Los pacientes con SUVmax > 10,5 tuvieron peor supervivencia, media de 14 meses (IC95% 9-44) que los pacientes con SUVmax menor, media 89 meses (IC95%). La supervivencia a 1, 3 y 5 años mostró diferencias significativas, de 57,4%, 30,5% y 26,1% respectivamente en SUVmax superiores, frente a 96,7%, 92,1% y 77,9% en SUVbajos.

Conclusiones: La PET-TC 18 F-FDG inicial en los sarcomas de partes blandas ofrece una estadificación TNM más precisa y sus biomarcadores parecen ofrecer información pronóstica, lo cual podría favorecer un tratamiento más personalizado de cada paciente.