



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO084 - PAPEL DE LOS BIOMARCADORES PET-TC EN LA VALORACIÓN DE LA SUPERVIVENCIA GLOBAL DE PACIENTES CON LINFOMA DIFUSO DE CÉLULA GRANDE B

Luis Gonzaga Díaz González¹, Almudena Cabero Martínez², José Ángel Badell Martínez¹, Juan Gabriel Villanueva Curto¹, José Cristóbal Cañadas Salazar¹, María Cortés Rodríguez^{3,4}, Carlos Montes Fuentes^{4,5}, Alejandro Martín García-Sancho^{2,4} y Pilar Tamayo Alonso^{1,4}

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España. ²Servicio de Hematología, Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España. ³Departamento de Estadística, Universidad de Salamanca, Salamanca, España. ⁴Instituto Biomédico de Salamanca (IBSAL), Salamanca, España. ⁵Servicio de Protección Radiológica, Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España.

Resumen

Objetivo: Analizar el impacto pronóstico de los biomarcadores PET al diagnóstico (PET0) y tras dos ciclos de tratamiento de primera línea (PET2) en la predicción de supervivencia global (SG) de pacientes con linfoma difuso de célula grande B (LDCGB).

Material y métodos: Estudio prospectivo de 153 pacientes con LDCGB y mediana de edad 64 (24-86) años, sometidos a tratamiento de primera línea con esquema inmunoterápico R-CHOP (parte de proyecto GRS financiado por la Junta de Castilla y León: GRS 1661/A/17). La distribución de la muestra según el Índice Pronóstico Internacional revisado (R-IPI) fue: riesgo bajo (7,2%), intermedio (51%) y alto (41,8%). A cada paciente se le realizó un PET0, PET2 y tras la finalización del tratamiento (PET6). En el estudio de extensión se analizaron, el R-IPI, el volumen metabólico tumoral (MTV0), la glicólisis total de la lesión (TLG) y el valor SUVmax; en el PET2 se estudiaron la puntuación de Deauville (Dea2), el deltaSUV (punto de corte: 66%) y el MTV tras dos ciclos de terapia (MTV2). Se estudió el impacto de estos parámetros en la SG, con una mediana de seguimiento de 39 meses.

Resultados: El valor medio MTV0 fue 478,6 cc. El análisis de la curva ROC identificó como punto de corte óptimo el valor de 700 cc para MTV0, 6.430 cc para TLG, 25 para SUVmax y 1,85 cc para MTV2. El análisis de regresión de Cox univariante arrojó resultados estadísticamente significativos con todos los parámetros antes mencionados ($p < 0,05$), excepto el valor SUVmax. El análisis multivariante mostró asimismo significación estadística para MTV0, Dea2 y deltaSUV ($p < 0,05$).

Conclusiones: Nuestro estudio sugiere que la combinación de parámetros del PET al diagnóstico y del PET2 tiene utilidad en la predicción de la supervivencia global en pacientes con diagnóstico de LDCGB sometidos a inmunoterapia de primera línea.