



Radiología



0 - Valor del coeficiente de difusión aparente (ADC) en glioblastomas Tratados con bevacizumab

O.S. Chirife Chaparro, T. Pujol, E. Verger, I. Valduviego, E. Pineda y L. Oleaga

Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar los valores de ADC en pacientes con glioblastoma (GB) recurrentes tratados con bevacizumab (BV) y correlacionarlos con la clínica, la respuesta radiológica, la supervivencia libre de progresión (FPS) y la supervivencia global (OS).

Material y método: Se analizaron retrospectivamente 24 pacientes con GB recurrente o en progresión confirmada tras quimio/radioterapia y que recibieron tratamiento con BV. Se evaluaron los estudios RM antes y después del tratamiento con BV. El ADC se midió en las áreas de captación de contraste y en las zonas no captantes de alteración de señal en FLAIR. Se registraron los valores medios (mADC) y los valores inferiores (lowADC) de cada región de interés. El estadio clínico se evaluó mediante la escala de Karnofsky (KPS) y la respuesta al tratamiento mediante los criterios RANO. La FPS y la OS fueron correlacionadas con los valores de ADC mediante el análisis de supervivencia de Kaplan-Meier.

Resultados: La edad promedio fue de 58 años (rango 32-74). 14/24 pacientes fueron del sexo masculino. La media del KFS fue 80 (rango 50-100). Valores de lowADC $> 800 \cdot 10^{-6} \text{ mm}^2/\text{s}$ en las áreas de captación de contraste y valores de mADC $> 1.300 \cdot 10^{-6} \text{ mm}^2/\text{s}$ las zonas no captantes de alteración de señal en FLAIR de la RM previa al tratamiento, se asociaron de manera estadísticamente significativa con mayores OS y FPS.

Conclusiones: Los valores de ADC pueden ser útiles para predecir la supervivencia en pacientes con GB recurrente o en progresión tratados con bevacizumab.