



0 - Guía de imagen del linfoma en niños

C. Sangüesa Nebot y D. Muro Velilla

Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Àrea de Imagen Médica, Sección de Pediatría, Valencia, España.

Resumen

Objetivos docentes: El linfoma es el tercer tumor maligno más frecuente en pediatría. Su frecuencia aumenta con la edad, desde 3% en niños menores de 5 años hasta un 24% entre los 14-18 años. Los dos grandes grupos histológicos son linfomas Hodgkin y linfomas no Hodgkin, ambos con afectación multiorgánica. Los estudios por imagen están en relación a su comportamiento de urgencia, a determinar el estadiaje y extensión de la enfermedad y a evaluar su respuesta al tratamiento. **Imagen en urgencias:** Las dos grandes urgencias son el compromiso de la vía aérea y el síndrome de vena cava superior. El TAC torácico con contraste resulta inevitable. **Imagen en el estadificación y extensión,** con el fin de incluirlos en grupos de riesgo terapéutico. El pronóstico está en clara relación con el estadio. **Imagen en la respuesta al tratamiento,** siendo fundamental la valoración ínterin para determinar la estrategia terapéutica con el fin de mejorar la tasa de supervivencia y disminuir los efectos secundarios. El protocolo Euro-Net-PHL-C1 para el LH clásico incluye hoy por hoy la radiología simple de tórax, la ecografía, TAC y RM.

Discusión: Los estudios de imagen de los linfomas están sufriendo una pequeña revolución en la actualidad. Los métodos clásicos como la radiología simple, la TAC o la RM están siendo complementados o incluso sustituidos por estudios funcionales como la tomografía por emisión de positrones (PET), técnicas hibridas de PET-TAC y secuencias especiales de RM (difusión, cuerpo entero). Es fundamental en los nuevos ensayos y protocolos europeos adecuar el uso racionalizado de las diferentes técnicas, seguir el criterio ALARA, evitar duplicidades de estudios y lograr la mejor relación posible costo/beneficio al tratarse de exploraciones caras y en ocasiones menos disponibles. Todo ello es posible creando una Guía de Imagen para linfomas a partir de la experiencia acumulada.

Referencias bibliográficas

- Gelfand M, Sharp S. Advances in PET/CT in pediatric oncology. *Pediatr Radiol.* 2011;41 (suppl 1):S195-7.
- Voss S. Pediatric oncology and the future of oncology imaging. *Pediatr Radiol.* 2011;41 (suppl 1):S172-85.
- Sandlund J. Burkitt lymphoma: Staging and response evaluation. *Br J Hematol.* 2012;156:761-5.
- Ilivitzki A, Radan L, Ben/Arush M, Israell O, Ben/Barak A. Early interim FDG PET/CT prediction of treatment response and prognosis in pediatric Hodgkin disease-added value of low dose CT. *Pediatr Radiol.* 2013;43:86-9.
- Abramson S, Price A. Imaging of Pediatric Lymphomas. *Radiol Clin N Am.* 2008;46:313-38.