



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - COMPARACIÓN DEL ANÁLISIS SEMICUANTITATIVO Y VISUAL EN LA INTERPRETACIÓN DE LA 18F-FDG-PET/TC INTERMEDIA PARA PREDECIR EL RESULTADO FINAL DE LOS PACIENTES CON LINFOMA DE HODGKIN

A. Martínez Esteve¹, I. Acevedo Báñez¹, R. Fernández López¹, P. Jiménez Granero¹, R.M. Álvarez Pérez¹, V.M. Pachón Garrudo¹, L. Caballero Gullón¹, F.J. Luis Simón² e I. Borrego Dorado¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Radiofísica. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivo: Comparar la utilidad del análisis semicuantitativo y visual de la 18F-FDG-PET/TC intermedia para predecir la respuesta final en los pacientes tratados con quimioterapia de primera línea por linfoma de Hodgkin (LH).

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 40 pacientes consecutivos (2009-2013) diagnosticados de LH y tratados con quimioterapia, con seguimiento mínimo de 2 años. Se realizó PET-inicial y PET-intermedio (2-4 ciclos). Interpretación ciega por tres médicos nucleares, con escala visual Deauville (5PS: Positivo score 4 o 5), y análisis semicuantitativo calculando el porcentaje de reducción del SUVmáx PET0/PET2 (?SUVmáx). La curva ROC estableció 74% como valor de corte óptimo (respondedores: ?SUVmáx \geq 74%; Sensibilidad 38,5%, especificidad 92,6%).

Resultado: El 65% (26/40) de los pacientes alcanzó remisión sin recidiva/progresión durante el seguimiento (fracaso tratamiento: 14 pacientes). No hubo exitus por LH ni otra causa. La mediana del SUVmáx inicial fue 11,8 (rango: 3,4-28,1) y descendió a 1,5 en la PET-intermedia. Grado de concordancia entre ambos métodos: 87,5%, clasificando en distinta categoría 5 pacientes. Deauville 5PS: La PET-intermedia fue negativa en 32/40 pacientes, 8 de los cuales fracasó el tratamiento (VPN: 75%). Análisis semicuantitativo: 33/40 pacientes se clasificaron como respondedores, 9 de los cuales fracasó el tratamiento (VPN 72,7%). En pacientes con enfermedad refractaria el VPP de la PET-intermedia al final del seguimiento fue mejor para el análisis semicuantitativo (60%) que para 5SP (50%). La supervivencia libre de enfermedad (SLE) a los 2 años en pacientes respondedores fue 80,8% y 73,2% con ?SUVmáx y 5PS, respectivamente. En pacientes con SUVmáx inicial $>$ 10 (n = 22) y un ?SUVmáx $>$ 84% el VPN y VPP fueron 81,25% y 100%, respectivamente, con SLE a los 2 años del 87,5% (p 0,001) en respondedores.

Conclusiones: El análisis semicuantitativo es mejor que el análisis visual en la interpretación de la PET-intermedia como predictor del resultado final en pacientes con LH refractario/recidiva, especialmente en pacientes con SUVmáx inicial $>$ 10.