



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - EN LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS, ¿QUÉ PAPEL TENEMOS EN LA MONITORIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DEL LINFOMA HODGKIN?

L. Reguera Berenguer, J.C. Alonso Farto, A. Rotger Regí, J. Orcajo Rincón, C. Durán Barquero, M.I. Almoguera Arias, F. Jiménez Requena, J. Suils Ramón y L. Lozano Murgas

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivo: La PET es una herramienta fundamental en el seguimiento y valoración al final del tratamiento de los linfomas de Hodgkin. Sin embargo, son pocos los trabajos en la población pediátrica con confirmación diagnóstica de biopsia y/o seguimiento clínico en 5 años. Estudiar los parámetros de precisión diagnóstica del PET al final del tratamiento mediante las diferentes escalas de interpretación en pacientes pediátricos con linfoma Hodgkin (LH).

Material y métodos: Estudio retrospectivo, descriptivo que incluye los estudios PET basal (PET-b), PET interim (PET-i) y/o PET final (PET-f) de pacientes pediátricos con LH diagnosticados entre febrero de 2010 y octubre de 2014, e incluidos en el ensayo clínico EURONET PHL-C1 (First international Inter-Group Study for classical Hodgkin's Lymphoma in Children and Adolescents).

Resultado: De 11 pacientes incluidos en el protocolo, valorando el PET mediante criterios internacionales de consenso de Cheson, se obtuvieron 6 PET negativos al finalizar del tratamiento, permaneciendo en la actualidad todos sin signos de recidiva, y 5 PET positivos, en los que en todos se descartaron recidiva (5FN), uno mediante seguimiento estricto y a 4 pacientes mediante la realización de biopsia de las adenopatías hipermetabólicas resultando en 3 linfadenitis reactiva y uno como rasgo sarcoideo. De estos pacientes, uno actualmente presenta recidiva tras 4 años del final de tratamiento. Posteriormente repetimos la interpretación de resultados PET mediante la escala de Deauville y el % de descenso del SUVmax, sin obtener cambios significativos.

Conclusiones: En los LH pediátricos obtenemos una especificidad del 45% con un VPN del 100% debido a las importantes reacciones reactivas que se producen en estos pacientes como consecuencia de los tratamientos recibidos.