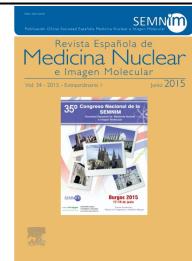




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - VALOR PRONÓSTICO DE LA DISMINUCIÓN DEL VOLUMEN METABÓLICO TUMORAL Y DEL ÍNDICE GLICÉMICO TUMORAL ENTRE LA PET-TC DE ESTADIFICACIÓN Y POSTRATAMIENTO EN PACIENTES CON CÁNCER LOCALMENTE AVANZADO DE CÉRVIX

C. González Roiz, L.F. León Ramírez, C. Rodríguez Rey, S. Córdoba Largo, M. Pedrera Canal, A. Serrano, E. Cala Zuluaga, M.N. Cabrera Martín y J.L. Carreras Delgado

Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivo: Valorar el delta-volumen metabólico tumoral (?VTM) y el delta-índice glicémico tumoral (?IGT) tras tratamiento quimioradioterápico (QT-RT) en tumores localmente avanzados de cérvix, así como sus implicaciones pronósticas.

Material y métodos: Se recogieron de forma retrospectiva entre febrero de 2011 y enero de 2015 pacientes con cáncer de cérvix localmente avanzado (estadios IB-IVA) según la clasificación FIGO (Federación internacional de Ginecología y Obstetricia) susceptibles de recibir tratamiento con QT-RT con intención radical. Se realizó una imagen de estadificación inicial, una PET-TC precoz (post-QT-RT y pre-braquiterapia) y una postratamientos. Valoramos parámetros semicuantitativos tanto en la lesión primaria como en adenopatías consideradas patológicas (?VTM y ?IGT) entre los tres estudios, con el fin de determinar si dichos parámetros podían predecir las recidivas.

Resultado: En el total de las 25 cuyo promedio inicial de VMT fue de 28,4 (DE 18,1 rango 8,1-81,7) y del IGT 260 (DE 252 rango 42,7-1.202), se observó un ?VTM medio en el estudio precoz de 63,2% (DE 27; rango 17-100) y en estudio post-tratamiento de 88,2% (DE 17; rango 42-100). En el caso del IGT, el ?IGT del estudio precoz descendió un 83% (DE 16; rango 45-100) y en el post-tratamiento un 95,2% (DE 9; rango 63-100). Del total de los pacientes, 3/25 presentaron progresión local, no guardando relación ni con el ?VTM ni con el ?IGT observado, aunque sí con el VMT e IGT inicial. En el único caso en el que observamos recidiva a distancia no encontramos relación con ninguno de los parámetros analíticos analizados.

Conclusiones: El ?VTM y el ?IGT en tumores de cérvix localmente avanzados no parece aportar importantes implicaciones pronósticas, ni predecir aquellos pacientes que van a presentar recaídas.