



77 - FDG PET/CT EN LA VALORACIÓN DE RESPUESTA Y ENFERMEDAD MÍNIMA RESIDUAL EN PACIENTES CON MIELOMA MÚLTIPLE

M.I. Morales Lozano, B. García-García, S. Villar, E.F. Guillén, P. Rodríguez Otero, F.L. Grissanti, J. San Miguel, J.A. Richter y M.J. García-Veloso

Clinica Universidad de Navarra. Pamplona.

Resumen

Objetivo: El objetivo de este trabajo fue determinar el valor diagnóstico del 18F-FDG PET/CT en la detección de enfermedad en pacientes con mieloma múltiple (MM).

Material y métodos: Se analizaron de forma retrospectiva los estudios 18F-FDG PET/CT realizados en pacientes con MM activo en tratamiento. Se identificaron lesiones óseas focales y extramedulares (EMD) y cálculo del SUVmáx. En 11 casos se analizó la enfermedad mínima residual (EMR) en médula ósea. La evaluación de respuesta al tratamiento se basó en los criterios del International Myeloma Working Group (IMWG).

Resultado: Se realizaron 58 estudios PET/CT en 33 pacientes (17 varones), mediana 60 años (IQR = 51-71 años), en tratamiento de primera línea (13) o de rescate (20), alcanzando 6 respuesta completa (RC), 12 respuesta completa estricta (RCE), 18 respuesta parcial (RP), 1 enfermedad estable (EE) y 21 en progresión (PD). El PET/CT fue positivo en todos los pacientes que mostraron progresión (SUVmáx 5,4; IQR = 3,0-6,6), en el paciente con EE (SUVmáx = 5,7) y en un 67% (12/18) de los casos con RP (SUVmáx = 2,1; IQR = 1,8-2,5). La sensibilidad fue 95%, la especificidad 69%, VPP de 88% y VPN de 85%, Precisión de 87%. En los pacientes con RC o RCE, el PET/CT fue positivo en 6 casos (33%). De los 6 pacientes con EMR negativa, el PET/CT fue positivo en 3, objetivando progresión en el seguimiento evolutivo en 2 casos. El PET/CT detectó EMD en 12 casos en PD (SUVmáx = 4,3; IQR = 2,7-7,7), un caso en RP (SUVmáx = 1,7) y el caso con EE (SUVmáx = 4,5).

Conclusiones: En pacientes con mieloma múltiple el FDG-PET/CT es una herramienta sensible en la valoración de respuesta, permite la detección de enfermedad extramedular y complementa la valoración de la enfermedad mínima residual. La persistencia de captación de FDG en pacientes en RC puede predecir la recaída.