



102 - VALOR PRONÓSTICO DE LA PET/TC-FDG EN PACIENTES CON CÁNCER DE ESÓFAGO LOCALMENTE AVANZADO TRATADOS CON QT-RT NEOADYUVANTE

G. Villoria Almeida, M. Coronado Poggio, S. Riskallal Monzón, J. Guzmán, L. García Zoghby, S. Rodado Marina, Y. Ramírez Escalante, J.M. Cordero García y L. Domínguez Gadea

Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivo: Estudiar el valor pronóstico de la PET/TC en pacientes con cáncer de esófago localmente avanzado tratados con QT-RT neoadyuvante.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 21 pacientes diagnosticados de cáncer de esófago (8 adenocarcinoma, 13 epidermoide). En todos se realizó PET/TC-FDG diagnóstico (PET0) y tras finalizar neoadyuvancia (PET1). PET1 se valoró de modo visual (positiva o negativa) y definió el grado de respuesta: Completa (RC), parcial (RP), no respuesta/progresión (PE). Se realizó análisis semicuantitativo calculando el porcentaje de reducción del SUVmáx del tumor primario entre PET0 y PET1 (SUVmáx). Se realizó seguimiento clínico recogiendo los eventos: recaída/muerte secundaria al tumor. En los pacientes intervenidos se recogió la existencia o no de tumor residual y el grado de regresión tumoral. Se analizó la correlación entre la respuesta metabólica, evolución clínica e histología empleando método descriptivo y test de correlación de chi cuadrado.

Resultado: La PET1 fue negativa en 11 pacientes (11 RC) y positiva en 10 pacientes (9 RP y 1 PE). Análisis semicuantitativo: valor medio de SUVmáx en PET0: 18 (6-30) y en PET1 de 9 (2-17); SUVmáx medio de 62% (13-90%). Tras seguimiento medio de 14 meses (rango: 2-28), se encontró recaída en 6/10 (60%) pacientes PET1 positiva y en 4/11 (36%) pacientes PET1 negativa. Se encontró correlación significativa entre resultado PET1 y estatus vivo/muerto ($p = 0,04$): 8/10 (80%) pacientes PET1 positivo fueron exitus frente a 4/10 (36%) PET1 negativo. 11 pacientes fueron sometidos a cirugía post-neoadyuvancia, 6 sin enfermedad residual en la pieza (regresión completa) presentaron SUVmáx > 85%; 5 con enfermedad residual (2 regresión intensa, 1 moderada, 2 escasa) 3 con SUVmáx < 85%. Se encontró asociación significativa entre SUVmáx y la existencia de enfermedad residual ($p = 0,02$).

Conclusiones: La PET/TC post neoadyuvancia puede identificar pacientes con evolución clínica favorable. El análisis semicuantitativo permite predecir el grado de enfermedad residual tras la neoadyuvancia.