



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



142 - Valor Pronóstico De Los Parámetros Cuantitativos De La [18F]FDG PET/TC De Estadificación Inicial En El Carcinoma De Células Escamosas De Esófago

A. Martínez Esteve, J.R. Infante de la Torre, J. Quirós Rivero, J.I. Rayo Madrid, J. Serrano Vicente, M. Moreno Caballero, P. Jiménez Granero, A. Cobo Rodríguez y Á. Baena García

Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz, Badajoz, España.

Resumen

Objetivo: Determinar la utilidad de los parámetros cuantitativos de la PET/TC con [18F]FDG como factores pronósticos para la respuesta al tratamiento neoadyuvante, la supervivencia libre de progresión (SLP) y la supervivencia cáncer específica (SCE) en pacientes con carcinoma de células escamosas de esófago (CCE).

Material y métodos: Se valoraron retrospectivamente 25 pacientes (24 hombres) diagnosticados de CCE durante un intervalo de 6 años. Se determinaron los parámetros metabólicos SUV máximo (SUVmax), SUV medio (SUVmed), volumen metabólico tumoral (MTV) y glicolisis tumoral total (TLG) del estudio PET/TC al diagnóstico. Tras tratamiento con quimioterapia y/o radioterapia, se valoró la respuesta al tratamiento y la supervivencia de los pacientes. La comparación de parámetros entre grupos de respondedores y no respondedores se realizó mediante prueba U de Mann-Whitney. Las curvas ROC y el método de Kaplan-Meier se utilizaron para el análisis de factores pronósticos y curvas de supervivencia.

Resultados: El seguimiento medio fue de 22,6 meses, produciéndose 18 recurrencias-progresiones y 20 exitus. Se demostraron diferencias significativas entre respondedores y no respondedores con respecto al tamaño tumoral, el MTV y la TLG. El análisis de supervivencia halló diferencias significativas para la SCE en estos tres parámetros y para la SLP solo en el MTV.

Conclusiones: Los parámetros metabólicos MTV, TLG y el tamaño tumoral fueron factores pronósticos para la respuesta al tratamiento neoadyuvante y la SCE en pacientes diagnosticados de CCE. Ni el SUVmax ni el SUVmed fueron predictores para ninguno de los criterios de evaluación. Los resultados permitirían personalizar el tratamiento de los pacientes.