



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## Valor Pronóstico Del Cálculo De Volumen Metabólico Tumoral (VMT) En Pacientes Con Linfoma B Difuso De Células Grandes (LBDCG) Tratados Con Terapia De Células CAR-T

*M. Simó Perdigó, M. Barrios Profitos, F. Dellepiane Clarke, A. Cardozo Saavedra, G. Iacoboni García-Calvo, G. Villacampa Javierre y P. Barba Suñol*

Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España.

### Resumen

**Objetivo:** La terapia de células CAR-T alcanza remisiones de larga duración en numerosos pacientes con LBDCG recurrente/refractario. Importante poder disponer de factores pronósticos que identifiquen aquellos que más se puedan beneficiar. El objetivo del estudio es valorar si el VMT y otros parámetros de un PET-FDG constituyen un factor pronóstico en estos pacientes.

**Material y métodos:** Incluimos 35 pacientes (media: 58 años, 74% varones) con LBDCG que recibieron terapia CAR-T en nuestro hospital. En todos se realizó un PET-FDG previo y al mes tras la infusión de CAR-T. El SUV max y VMT obtenidos se correlacionaron con la respuesta terapéutica y presencia de efectos adversos. Para identificar los puntos de corte óptimos utilizamos estadística de rango logarítmico.

**Resultados:** De los 35 pacientes, 85% tenían estadio avanzado y 88% ( $n = 31$ ) eran refractarios al último tratamiento. Al mes, 9 pacientes (26%) alcanzaron remisión completa (RC), 16 (46%) remisión parcial (RP) y 10 (28%) progresaron. Tras una media de seguimiento de 7,6 meses, se obtuvo un periodo libre de enfermedad (PLE) y supervivencia global (SG) de 3,4 y 8,2 meses respectivamente. La media de VMT y VMT41% basales fueron de  $270 \text{ cm}^3$  (87-875) y  $119 \text{ cm}^3$  (32-300). Los pacientes respondedores (RC/RP) mostraron valores de MTV basales inferiores respecto los no respondedores ( $228 \text{ cm}^3$  vs  $645 \text{ cm}^3$ ,  $p = 0,04$ ). No se encontró asociación entre MTV41% o SUV max y respuesta a la enfermedad. Respecto al PLE, un MTV basal alto ( $> 82 \text{ cm}^3$ ) se asoció con una PLE inferior en comparación con pacientes con valores de MTV más bajos ( $2,1$  meses vs  $6$  meses; HR 3,15,  $p = 0,02$ ). Los pacientes con valores basales elevados de MTV41% ( $> 25 \text{ cm}^3$ ) también tenían un PLE inferior (HR 3,44,  $p = 0,02$ ). No hubo asociación significativa entre SG y ninguno de los parámetros analizados (MTV basal, MTV41%, SUVmáx). Once pacientes (31%) desarrollaron toxicidad. No hubo asociación significativa entre valores basales de MTV, MTV41% y SUVmáx con eventos adversos grado  $\geq 2$ .

**Conclusiones:** Los parámetros de un estudio PET-FDG (basal y al mes) tras la infusión de CAR-T en LBDCG identifica aquellos pacientes que más se benefician de esta terapia.