



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO062 - PREDICCIÓN DE LA RESPUESTA METABÓLICA CON 18F-FDG PET-TC EN PACIENTES CON LINFOMA NO HODGKIN TRATADOS CON TERAPIA CART

Ana Rodríguez Pajuelo¹, Juan Ignacio Cuenca Cuenca¹, Rosa María Álvarez Pérez¹, Teresa Caballero Velázquez², Juan Luis Reguera Ortega² y José Manuel Jiménez-Hoyuela García¹

¹Medicina nuclear, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España. ²Hematología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Objetivo: Determinar la correlación de la información metabólica tumoral obtenida comparando el FDG-PET pretratamiento con los FDG-PET al mes y a los 3 meses, en relación con la respuesta a la terapia con células T con receptores quiméricos de antígenos (CART).

Material y métodos: Estudio prospectivo de pacientes con diagnóstico de linfoma no Hodgkin (LNH) refractarios a dos líneas de tratamiento sometidos a terapia CART entre septiembre de 2019 y septiembre de 2022. A los pacientes se les realizó un FDG-PET basal pretratamiento, así como un FDG-PET al mes y al tercer mes del tratamiento. Se determinaron los siguientes parámetros metabólicos: SUVmax, SUVmean, ΣTLG (tasa glicolítica total) y ΣMTV (volumen metabólico tumoral). La valoración de la respuesta metabólica al tratamiento se realizó siguiendo los criterios de Deauville y Lugano. Los datos se analizaron mediante el programa estadístico R, considerando significativo un valor de $p < 0,05$.

Resultados: Se incluyeron 58 pacientes (35 hombres; 23 mujeres). Al mes del tratamiento, el 29,3% de los pacientes alcanzó una respuesta completa, el 48,3% respuesta parcial, el 3,4% permanecieron estables y progresaron el 15,6%. El 3,4% fallecieron antes del primer mes postratamiento. A los tres meses del tratamiento, el 34,5% presentaron respuesta completa, el 13,8% respuesta parcial, el 1,7% permaneció estable y progresaron el 27,6%. El 13,8% fue *exitus*, mientras que el 8,6% restante no pudo realizarse la exploración por motivos clínicos. Se observó que el ΣTLG del FDG-PET basal fue predictor de la respuesta al tratamiento, donde los pacientes con ΣTLG ≥ 170 presentaron un 89% menos de probabilidad de progresión de la enfermedad ($p < 0,05$). Los demás parámetros analizados (SUVmax, SUVmean y ΣMTV) no presentaron resultados significativos.

Conclusiones: El ΣTLG obtenido en el FDG-PET pretratamiento puede predecir la respuesta metabólica en los pacientes con LNH sometidos a terapia CART.