



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO059 - RELACIÓN ENTRE MARCADORES TUMORALES Y AFECTACIÓN ÓSEA DETECTADA MEDIANTE [18]F-FDG PET/CT EN PACIENTES CON LINFOMA NO HODGKIN DE RECIENTE DIAGNÓSTICO

*Cristina Sandoval Moreno, María de la Rubia Marcos, María Belén Tagliatori Nogueira, Begoña Manzarbeitia Arroba, Marta Álvarez Moreno, Daniel Fernando Rodríguez Oviedo, Carlos Galindo Fernández, Alberto Herrero Muñoz y María Pilar García Alonso*

Hospital Universitario de Getafe, Getafe, España.

### Resumen

**Objetivo:** Valorar si existe relación entre la presencia de marcadores tumorales y la afectación ósea detectada mediante [18]F-FDG-PET/CT en pacientes con linfoma no Hodgkin (LNH).

**Material y métodos:** Revisamos los estudios [18]F-FDG-PET/CT basales de pacientes con nuevo diagnóstico de LNH durante 9 años. A todos se les realizó PET/CT estándar, biopsia de médula ósea (BMO) en cresta iliaca posterior izquierda y analítica, en un intervalo < 30 días. La PET/CT se analizó visualmente, clasificándose los resultados en: negativos (ausencia de hipermetabolismo óseo), positivos (hipercaptación focal ósea); el hipermetabolismo difuso se excluyó del estudio. Igualmente, se recopilaron los valores de  $\beta$ -microglobulina y LDH. Los resultados de [18]F-FDG-PET/CT fueron comparados con la histología y analítica usando la prueba t-Student.

**Resultados:** Analizamos 131 pacientes con edad media de 62,3 años. La PET/CT fue negativa en 98 pacientes: 75 con BMO negativa-verdaderos negativos; 23 BMO positiva-falsos negativos. Los falsos negativos fueron excluidos del análisis estadístico. La PET/CT fue positiva en 33 pacientes: 17 con BMO positiva-verdaderos positivos y 16 con BMO negativa. En estos 16 casos, la [18]F-FDG-PET/CT fue negativa en la cresta iliaca izquierda, y todos tuvieron una PET/CT de control tras tratamiento negativa, considerándose verdaderos positivos. Tras el análisis estadístico no se encontraron diferencias significativas al comparar la PET/CT y la  $\beta$ -microglobulina, pero sí al hacerlo con los valores de LDH ( $p = 0,00005$ ). Si dividimos los pacientes en LNH agresivos e indolentes se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los resultados PET/CT y LDH en los agresivos ( $p = 0,0001$ ) y entre los resultados PET/CT y la  $\beta$ -microglobulina en los indolentes ( $p = 0,04$ ).

**Conclusiones:** La BMO podría obviarse en captaciones óseas focales en la [18]F-FDG-PET/CT. Además, pacientes con diagnóstico de LNH agresivos y elevación de LDH o indolentes con elevación de  $\beta$ -microglobulina, parecen tener mayor probabilidad de afectación ósea. Sin embargo, se necesitan mayor número de estudios para confirmar la hipótesis.