



## CO061 - VALORACIÓN DEL VOLUMEN METABÓLICO TUMORAL COMO MARCADOR DE RESPUESTA A LA TERAPIA CON CAR-T CELLS EN PACIENTES CON LINFOMA NO HODGKIN DE CÉLULA B, NUESTRA EXPERIENCIA

*Miguel Sebastián Casallas Cepeda, Isabel Gómez Fernández, Miguel Baquero Oliveros, Juan Enrique Montalvá Pastor, Santiago Salcedo Cortes, Javier Orcajo Rincón, Laura Reguera Berenguer, Dany Zamudio Rodríguez y Juan Carlos Alonso Farto*

*Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.*

### Resumen

**Objetivo:** Valorar la correlación entre el volumen metabólico tumoral (MTV), previo a la infusión de la terapia con CAR-T cells, y la supervivencia (progresión libre de enfermedad (PFS) y la supervivencia global (OS) como marcador pronóstico de respuesta en pacientes con linfoma no Hodgkin (LNH) refractarios o en recaída.

**Material y métodos:** Estudio observacional descriptivo retrospectivo, evaluando el MTV y TLG en el estudio 18F-FDG-PET/TC basal, previo a infundir la terapia CAR-T cells; con intención de valorar la PFS y la OS. Las imágenes metabólicas corporales se valoraron de forma cuantitativa manual por dos médicos nucleares, usando el *software* de GE AW Server 3.2. Se compararon los datos obtenidos con los 18F-FDG-PET/TC posteriores e historia clínica evaluando la PFS y OS desde la infusión de la terapia con corte hasta el primero de mayo de 2022.

**Resultados:** Incluimos 73 pacientes, excluyendo 4 por no tener acceso al 18F-FDG-PET/TC basal (39 hombres: 30 mujeres; 56,52% y 43,47% respectivamente) con una mediana de edad de 61 años. 29 se infundieron con tisagenlecleucel y 40 con axicabtagene ciloleucel, con una mediana de seguimiento de 447 días. La mediana de PFS fue 92 días y 447 días para OS. Por lo cual, estratificamos la cohorte según la mediana del MTV ( $114,40 \text{ cm}^3$ ) en dos grupos: volumen tumoral alto (HMTV) y bajo (LMTV) (35 y 34 pacientes respectivamente), evidenciando menor número de días hasta SFP y OS en el grupo HMTV vs. LMTV (69 y 446 días vs. 94,5 y 466 días, respectivamente).

**Conclusiones:** Un elevado MTV en el 18F-FDG-PET/TC basal tiene relación con una peor SFP y OS en pacientes con LNH.