



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## P054 - [18F]FDG VS. [18F]FCH. ESTADIFICACIÓN Y PRONÓSTICO DEL MM

*Alejandro Mendoza Melero, Irene García Megías, María Mangas Losada, Amós Daniel Villanueva Torres, María del Puy Garrastachu Zumarán, Xavier Louis Etienne Boulevard-Chollet, Roberto Carlos Delgado Bolton, Leonardo Gabriel Romero Robles y Rafael Ramírez Lasanta*

*Hospital San Pedro, Logroño, España.*

### Resumen

**Objetivo:** La [18F]FDG-PET/TAC es una de las pruebas de elección en el estadiaje de los pacientes con mieloma múltiple, sin embargo, no resulta eficaz en todos los pacientes. Es por ello que se han empleado otros radiofármacos con el fin de mejorar sus resultados. En el seno de un estudio prospectivo, con [18F]FDG y [18F]FCH evaluaremos el valor pronóstico de este último.

**Material y métodos:** Incluimos 10 pacientes remitidos para estadiaje de MM mediante PET pre y post tratamiento quimioterápico y trasplante autólogo con 2 radiofármacos ([18F]FDG y [18F]FCH). Nos basamos en los criterios IMPETUs (considerando metabolismo de médula ósea; presencia o no de enfermedad para y extramedular) correlacionando los hallazgos con la situación actual de los pacientes. La mediana de seguimiento es de 60 meses.

**Resultados:** De 10 pacientes retiramos 3 por corresponder a mieloma quiescente y tricoleucemia. En los 7 restantes observamos: respuesta metabólica completa (5); persistencia de enfermedad (1); recaída (1). La persistencia de enfermedad, corresponde al que más lesiones focales presentaba con ambos radiofármacos, con hallazgos similares. La recaída no mostró lesiones en [18F]FDG, sin embargo [18F]FCH mostró afectación medular y extramedular con adenopatía preauricular izquierda. Los 5 en respuesta completa por PET, presentaron menos de 5 lesiones en [18F]FDG-PET; sin embargo 2 presentaron más de 5 lesiones [18F]FCH-PET.

**Conclusiones:** Se confirma el mal pronóstico de los pacientes cuando se detectan 5 o más lesiones focales en el estudio de extensión con [18F]FDG. La [18F]FCH sin embargo no parece tener valor pronóstico ya que 2 de los pacientes en respuesta completa mostraron más de 5 lesiones. La valoración de médula ósea con [18F]FCH muestra gran dificultad por su distribución fisiológica (hepática y vertebral); se deberá establecer una alternativa a Deauville.