



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P051 - COMPARACIÓN DEL VALOR PRONÓSTICO DEL PET-CT CON 18F-FDG ANTES Y DESPUÉS DEL TRASPLANTE AUTÓLOGO DE MÉDULA ÓSEA EN PACIENTES CON LNH. NUESTRA EXPERIENCIA DURANTE 12 AÑOS

Begoña Manzarbeitia Arroba, María Belén Tagliatori Nogueira, Daniel Fernando Rodríguez Oviedo, Cristian Escolano Escobar, Pilar García Alonso y Cristina Sandoval Moreno

Hospital Universitario de Getafe, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la utilidad del PET-TC con [18]F-FDG (PET-TC) realizado antes y después del trasplante autólogo de médula ósea (TASPE) para predecir la supervivencia libre de enfermedad (SLP) en pacientes con linfoma no Hodgkin (LNH).

Material y métodos: Analizamos retrospectivamente 21 pacientes con LNH sometidos a TASPE entre junio de 2010 y enero de 2021 que se habían realizado un PET-TC antes y después del mismo. Las imágenes fueron analizadas visualmente y los resultados divididos siguiendo la clasificación de Lugano, según la escala de Deauville (ED), en dos grupos: ED 1-3 como respuesta metabólica completa (RMC) y ED \geq 4, como no RMC. Se compararon los hallazgos de ambos PET-TC con la SLP (tiempo desde el TASPE hasta la aparición de recidiva/progresión o fallecimiento por cualquier causa, estableciendo un límite de dos años), utilizando el test estadístico t-Student.

Resultados: De los 21 pacientes incluidos, 14 eran mujeres y 7 hombres, con una mediana de edad de 55 años. Todos ellos fueron sometidos a un PET-TC antes y después del TASPE. En el PET-TC pre-TASPE, el 66,6% presentaron RMC y el 13,4% no, con una media de SLP de 45,8 meses y 51,5 meses, respectivamente, con una relación no significativa en el análisis estadístico ($p > 0,05$). En el PET-TC post-TASPE, el 85,7% presentaron RMC y el 14,3% no. El 75% de los pacientes con RMC y el 37,5% de los no RMC alcanzaron una SLP mayor a 2 años (media de 52,3 meses y de 8,5 meses, respectivamente), con una relación significativa en el análisis estadístico ($p 0,05$).

Conclusiones: Según nuestros hallazgos y acorde con la literatura, el resultado de la PET-TC tras el TASPE es un factor predictor de la SLE en pacientes con LNH, sin embargo, la PET-TC antes del TASPE no predice la SLE.