



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## P043 - VALORACIÓN DE LOS PARÁMETROS CUANTITATIVOS DE LA PET/TC CON [18F]FDG COMO FACTORES PRONÓSTICOS EN EL CÁNCER DE ESÓFAGO

*Andrés Martínez Esteve, Álvaro Baena García, Ana Utrera Costero, Pedro Jiménez Granero, Raquel Barco Carbonero y José Rafael Infante de la Torre*

*Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz, Badajoz, España.*

### Resumen

**Objetivo:** Determinar la utilidad de parámetros cuantitativos de la PET/TC con [18F]FDG como factores pronósticos para la respuesta al tratamiento neoadyuvante, la supervivencia global (SG), la cáncer específica (SCE) y la libre de progresión (SLP) en pacientes con cáncer de esófago (CE).

**Material y métodos:** Se valoraron retrospectivamente 100 pacientes (93 hombres) diagnosticados de CE durante un intervalo de 6 años. Se determinaron los parámetros metabólicos SUV máximo (SUVmáx), SUV medio (SUVmed), volumen metabólico tumoral (MTV), glicolisis tumoral total (TLG) y cocientes lesión/hígado del estudio PET/TC al diagnóstico. Se valoró la respuesta al tratamiento y la supervivencia de los pacientes. La comparación de parámetros entre grupos de respondedores y no respondedores se realizó mediante la prueba U de Mann-Whitney. Las curvas ROC y el método de Kaplan-Meier se utilizaron para el análisis de factores pronósticos y curvas de supervivencia.

**Resultados:** El seguimiento medio fue de 21,3 meses, produciéndose 66 recurrencias-progresiones y 89 *exitus*. Se demostraron diferencias significativas entre respondedores y no respondedores con respecto al tamaño y estadio tumoral, MTV y TLG. El análisis de supervivencia halló diferencias significativas para SG, SCE y SLP dependiendo del estadio tumoral, MTV y TLG.

**Conclusiones:** Los parámetros metabólicos MTV y TLG, así como el tamaño y estadio tumoral, fueron factores pronósticos para la respuesta al tratamiento neoadyuvante, la SG, la SLP y la SCE en pacientes diagnosticados de CE. El resto de parámetros PET no fueron predictores para ninguno de los criterios de evaluación. Los resultados permitirían personalizar el tratamiento de los pacientes.