



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO085 - CAPACIDAD PRONÓSTICA DE LA MEDIDA DE DISEMINACIÓN TUMORAL MÁXIMA (DMAX) EN IMÁGENES PET/TC DE PACIENTES CON LINFOMA B DIFUSO DE CÉLULAS GRANDES (LBDCG)

Manuel Contreras Ameduri¹, Fernando López-Bermejo García¹, José Carlos Rodríguez Gómez¹, Francisco José Pena Pardo¹, Diana Carolina Martínez Osorio¹, Mariano Amo Salas², Sergio Pozuelo Campos², M^a Prado Talavera Rubio¹ y Víctor Manuel Poblete García¹

¹Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España. ²Universidad de Castilla-La Mancha, Facultad de Medicina, Ciudad Real, España.

Resumen

Objetivo: Analizar la capacidad pronóstica de la medida de máxima diseminación tumoral (Dmax) en las imágenes de PET/TC con F18-FDG de pacientes afectos de linfoma B difuso de células grandes (LBDCG).

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional de 76 pacientes consecutivos diagnosticados de LBDCG entre enero/2016-enero/2018, con diagnóstico confirmado anatomo-patológicamente, y estudiados mediante PET/TC de estadificación. Se midió la distancia en milímetros centro-centro (Dmax) de las dos lesiones más distantes en las imágenes obtenidas; se midió además dicha distancia corregida por superficie corporal de los pacientes (SDmax). El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS v29. Se realizó análisis de regresión de Cox entre las variables cuantitativas (Dmax y SDmax) con la supervivencia global (SG) y libre de enfermedad (SLE).

Resultados: Evaluamos 76 pacientes (35 mujeres) con una edad media de 59,9 años (20-87), y con las siguientes distancias medias: Dmax 355,8 mm (22,5-807,7) y SDmax 195,8 mm (12-502,3). El análisis de regresión de Cox halló una correlación estadísticamente significativa entre Dmax y SDmax con la SLE: Dmax con $p = 0,004$ y HR = 1,003 (IC95%: 1,001-1,005), SDmax con $p = 0,005$ y HR = 1,005 (IC95%: 1,000-1,008). Además, se halló una correlación con la SG, que a pesar de no ser estadísticamente significativa (Dmax con $p = 0,071$ y HR = 1,002 (IC95%: 1,000-1,003); SDmax con $p = 0,053$ y HR = 1,003 (IC95%: 1,000-1,006)), muestra una tendencia similar, con un HR que demuestra incremento del riesgo cuanto mayor sea la distancia interlesional. 52 pacientes de la muestra presentaron Dmax > 140,1 mm, de los cuales 19 (un 36,5% de la muestra) presentaron progresión o recidiva en el seguimiento, y 57 pacientes mostraron SDmax > 55,3 mm, de los cuales 19 progresaron (un 33,3%), siendo estos valores sugestivos de un mayor riesgo de progresión o recidiva.

Conclusiones: Los resultados del estudio demuestran que Dmax y SDmax son excelentes medidas de estimación pronóstica en pacientes afectos de LBDCG, con una correlación estadísticamente significativa con la SLE, y a una correlación con la SG. Además, los valores Dmax > 140 mm y SDmax > 55,3 mm mostraron un mayor riesgo de progresión y recidiva.