



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO085 - CAPACIDAD PRONÓSTICA DE LA MEDIDA DE DISEMINACIÓN TUMORAL MÁXIMA (D_{MAX}) 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 (D_{max}) 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 anatomopatológicamente, y estudiados mediante PET/TC de estadificación. Se midió la distancia en milímetros centro-centro (D_{max}) de las dos lesiones más distantes en las imágenes obtenidas; se midió además dicha distancia corregida por superficie corporal de los pacientes (SD_{max}). El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS v29. Se realizó análisis de regresión de Cox entre las variables cuantitativas (D_{max} y SD_{max}) 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: D_{max} 355,8 mm (22,5-807,7) y SD_{max} 195,8 mm (12-502,3). El análisis de regresión de Cox halló una correlación estadísticamente significativa entre D_{max} y SD_{max} con la SLE: D_{max} con $p = 0,004$ y $HR = 1,003$ (IC95%: 1,001-1,005), SD_{max} 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 (D_{max} con $p = 0,071$ y $HR = 1,002$ (IC95%: 1,000-1,003); SD_{max} 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 D_{max} > 140,1 mm, de los cuales 19 (un 36,5% de la muestra) presentaron progresión o recidiva en el seguimiento, y 57 pacientes mostraron SD_{max} > 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 D_{max} y SD_{max} 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 D_{max} > 140 mm y SD_{max} > 55,3 mm mostraron un mayor riesgo de progresión y recidiva.