



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO057 - CUANTIFICACIÓN MEDIANTE PET-TC CON [18F]FDG DE LA RESPUESTA A LA NEOADYUVANCIA EN SARCOMAS DE EWING PEDIÁTRICOS

Rafael Valverde-Jorge, Mónica Astudillo-Sarmiento, Asier Peña-Fuentes, Iván Vinagre-Pérez, Alba Esteban-Figueruelo, Raquel Núñez-Muñoz, Iratxe Fernández-Tercero, Julieta Lavilla y Emilia Rodeño-Ortiz de Zárate

Hospital Universitario Cruces, Barakaldo, España.

Resumen

Objetivo: Valorar cuantitativamente la respuesta al tratamiento neoadyuvante de los sarcomas de Ewing pediátricos mediante PET-TC con [18F]FDG.

Material y métodos: Estudio retrospectivo y descriptivo de 12 pacientes (7 mujeres) consecutivos de 90% o ausencia de tumor viable.

Resultados: En 7 pacientes (58,3%) el sarcoma de Ewing era de subtipo esquelético y el resto (41,7%) extraesquelético, 4 de tipo Askin. El diámetro mayor basal medio del tumor fue de 8,4 cm, y 4 pacientes (33,3%) presentaron metástasis al diagnóstico. Se realizó PET-TC con [18F]FDG de cuerpo completo con contraste yodado basal (después de la biopsia diagnóstica) y tras neoadyuvancia. Se obtuvo respuesta metabólica completa en un paciente, y parcial en el resto. Todos los pacientes fueron intervenidos quirúrgicamente con una respuesta patológica en 10/12 (83,3%). 1 paciente (con debut metastásico) progresó tras cirugía, falleciendo; el resto se encuentran en seguimiento sin evidencia de enfermedad, con intervalo libre de enfermedad medio de 57,1 meses. Los valores metabólicos fueron: media de Sm: 5,6 (b) vs. 1,5 (ny) (p = NS), mediana TLG: 124 (b) vs. 8,6 (ny) (p = NS) y mediana MTV: 48,2 (b) vs. 10,5 (ny) (p = NS).

Conclusiones: En nuestra experiencia en población pediátrica con sarcomas de Ewing, la disminución de la actividad metabólica cuantificada con PET-TC con [18F]FDG tras neoadyuvancia se asocia a una buena respuesta patológica en la pieza quirúrgica, definida como la presencia de necrosis > 90% o ausencia de tumor viable.