



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO082 - POTENCIAL VALOR PRONÓSTICO DE LA DISEMINACIÓN MÁXIMA TUMORAL (DMAX) Y SUS NORMALIZACIONES POR ESTATURA (HDMAX) Y SUPERFICIE CORPORAL TOTAL (SDMAX), EN LA PET/TC DE ESTADIFICACIÓN EN LINFOMA FOLICULAR (LF)

Ricardo Miguel Angulo Amorese¹, José Carlos Rodríguez Gómez¹, Mariano Amo Salas², Francisco José Pena Pardo¹, María de las Nieves Sicilia Pozo¹, Amanda Padilla Bermejo¹, Sergio Pozuelo Campos², María del Prado Talavera Rubio¹ y Víctor Manuel Poblete García¹

¹Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España. ²Departamento de Matemáticas, Universidad de Castilla La Mancha, Ciudad Real, España.

Resumen

Objetivo: Determinar si Dmax, HDmax y SDmax medidos en imágenes 18F-FDG-PET/TC de estadificación en pacientes con diagnóstico confirmado de LF, se relacionan con la supervivencia global (SG) y supervivencia libre de enfermedad (SLE).

Material y métodos: Análisis retrospectivo de pacientes consecutivos con LF estudiados mediante 18F-FDG-PET/TC de estadificación entre enero/2017 y junio/2019. Se midió la distancia euclíadiana (centro-centro) entre las dos lesiones más distantes (Dmax); corregidas por superficie corporal (SDmax) y por estatura (HDmax), analizando con regresión de Cox para relacionarlas con la SG y SLE. Seguimiento hasta noviembre/2023.

Resultados: Se incluyeron 80 pacientes (43 hombres), edad media (63 años), evidenciando 23 progresiones y 16 defunciones durante el seguimiento. Valores medios: Dmax 478,5 mm; HDmax 288,5 y SDmax 261,2. La regresión de Cox respecto a SG mostró hazard ratio (HR) de 1,002, 1,003 y 1,003 para Dmax, HDmax y SDmax, respectivamente y, aunque no alcanzaron significación estadística, parecen indicar un incremento del riesgo de muerte con mayores distancias. Similares resultados se obtuvieron para SLE, con HR de 1,001, 1,001 y 1,002 para Dmax, HDmax y SDmax, respectivamente. Los pacientes con un Dmax 142 mm, HDmax 91 y SDmax 5,3 no presentaron progresión y aquellos con Dmax 293 mm, HDmax 163 y SDmax 11,9 no fallecieron.

Conclusiones: El comportamiento indolente del linfoma folicular incrementa la dificultad para conseguir factores pronósticos estadísticamente significativos en estudios de 18F-FDG-PET/TC, sin embargo, en nuestra muestra el riesgo parece aumentar con la mayor distancia entre lesiones, siendo potencialmente el Dmax, HDmax y SDmax parámetros que podrían predecir la SG y SLE. Necesitamos ampliar la muestra y el seguimiento para confirmarlo.