



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO143 - UTILIDAD PRONÓSTICA DE PARÁMETROS METABÓLICOS DE LA 18F-FDG PET-TC EN TUMORES DE LA UNIÓN ESOFAGOGÁSTRICA

Gonzalo Cuesta¹, Pedro Nespral¹, Aída Ortega Candil, Cristina Rodríguez Rey¹, Rubén Cano Carrizal², Paloma Dauden¹, Marta Vaillant¹, Pablo Bascuñana³ y María Nieves Cabrera Martín¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. ²Servicio de Cardiología, Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes, España. ³Grupo de Cartografía Cerebral, Instituto Pluridisciplinar, IdISSC, Madrid, España.

Resumen

Los tumores de la unión esofagogastrica (UEG) presentan una limitación importante al tratarse de una entidad tumoral compuesta de dos naturalezas distintas (tumores esofágicos y tumores gástricos). Pretendemos valorar la utilidad pronóstica de parámetros metabólicos en la estadificación con 18F-FDG/PET-TC de pacientes con tumores de la UEG. Estudio de cohortes retrospectivo (2016-2022) de 37 pacientes que acuden para estadificación mediante 18F-FDG/PET-TC por cáncer de la UEG. Se midió el SUVmax y el volumen metabólico tumoral (VMT) de la lesión primaria en todos los pacientes salvo en dos, obteniendo una muestra final de 35. Se realizó una transformación logarítmica de ambas variables para aproximarlas a la normalidad. Recogimos variables predictoras y la mortalidad de causa tumoral como evento. Se realizó un análisis uni/multivariante mediante regresión de Cox para buscar predictores de eventos. La comparación de las curvas de supervivencia se realizó mediante la prueba *log-rank*. La edad media de los pacientes fue $68,9 \pm 10,8$ años y el 85,7% fueron varones. El subtipo histológico mayoritario fue adenocarcinoma (91,4%). Diecisésis pacientes (47,1%) se consideraron resecables (solo uno de estos presentaba enfermedad metastásica). En el análisis univariante, ni el logSUVmax (HR 0,95; IC95%: 0,55-1,64; p = 0,862) ni el logVMT (HR 0,95; IC95%: 0,67-1,33; p = 0,749) predijeron la mortalidad. Los predictores de mortalidad univariantes fueron la presencia de metástasis (HR 4,32; IC95%: 1,83-10,22; p = 0,001) y la resecabilidad del tumor (HR 0,12; IC95%: 0,05-0,32; p 0,001). En el análisis multivariante solo la resecabilidad del tumor se mantuvo como predictor independiente (HR 0,08; IC95%: 0,03-0,24; p 0,001). La mediana de supervivencia en los pacientes operados fue 58,1 meses, frente a 7,4 en aquellos no operados (p 0,001). Los parámetros metabólicos de la 18F-FDG/PET-TC no fueron capaces de predecir la mortalidad de los pacientes con cáncer de la UEG en nuestra muestra, mortalidad que viene determinada fundamentalmente por la no resecabilidad del tumor.