



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO086 - VALOR PRONÓSTICO DE LA PET/TC CON 18F-FDG AL FINAL DEL TRATAMIENTO EN EL LINFOMA FOLICULAR

Belén Hervás-Sanz¹, Carolina del Valle Martínez-Ramos¹, Jorge Luis Díaz-Moreno¹, Fina Climent-Esteller², Sandra Bondia-Bescós¹, Javier Jesús Robles-Barba¹, Marta Zamorano-Rivas¹ y Montserrat Cortés-Romera¹

¹Medicina Nuclear - PET (IDI), Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, España.²Anatomía Patológica, Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, España.

Resumen

Objetivo: El linfoma folicular (LF) presenta avidez por la [18F]FDG. Sin embargo, el papel de la PET/TC resulta controvertido en la valoración de esta patología. El objetivo de este estudio es evaluar el valor pronóstico de la [18F]FDG-PET/TC al final del tratamiento (FDT) en pacientes con LF.

Material y métodos: Se analizaron 77 pacientes (p) (34 mujeres; edad media 63 años) diagnosticados de LF (grado 1, 2 o 3A) los cuales se realizaron una [18F]FDG-PET/TC antes del tratamiento y al final del mismo. El resultado de la PET/TC FDT se clasificó utilizando la puntuación de Deauville (DS) y la Clasificación de Lugano. Los resultados se consideraron negativos (DS ? 3) o positivos (DS ? 4) y como respuesta metabólica completa (RMC), enfermedad metabólica residual (EMR) o enfermedad metabólica progresiva (EMP). Se analizaron los eventos (recaídas y exitus) y la supervivencia libre de progresión (SLP).

Resultados: Según el DS, la PET/TC FDT fue negativa en 53p (69%) y positiva en 24p (31%). 33/77p (43%) presentaron recidiva de su enfermedad, teniendo un 58% de ellos un DS positivo y una mediana de SLP de 36 meses y 36% DS negativo y mediana de SLP de 44 meses. Los 44p restantes no presentaron recidiva. De los pacientes positivos, un 21% fue *exitus* vs. 4% en los pacientes con DS negativo. Según la clasificación de Lugano, la PET/TC FDT se clasificó como RMC en 54p (70%), EMR en 21p (27%) y EMP en 2p (3%). La mediana de SLP fue de 44 meses en RMC (19/54 recaídas), 33 meses en EMR (12/21 recaídas) y 24 meses en EMP (2/2 recaídas).

Conclusiones: Una PET/TC FDT positiva conlleva mayor número de eventos que una negativa. La RMC tiene mayor SLP que la EMR y esta a su vez, mayor que la EMP, por lo tanto, la [18F]FDG PET/TC en LF, tiene un valor pronóstico significativo FDT.