



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO121 - VALOR PRONÓSTICO DE LOS PARÁMETROS CUANTITATIVOS DE LA PET/TC CON [18F]-FDG TRAS EL TRATAMIENTO CON SBRT EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA LOCAL Y LOCALMENTE AVANZADO

Miriam Guerra Gómez<sup>1</sup>, Irene Cejudo Liébana<sup>1</sup>, Rosa María Álvarez Pérez<sup>1</sup>, Roberto de Haro Piedra<sup>2</sup>, Víctor Manuel Pachón Garrudo<sup>1</sup> y José Manuel Jiménez-Hoyuela García<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España. <sup>2</sup>Servicio de Oncología Radioterápica, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar la utilidad pronóstica de los parámetros cuantitativos de la [18F]-FDG-PET/TC realizada tras el tratamiento con radioterapia corporal estereotáctica (SBRT) en pacientes con cáncer de mama.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo observacional. Se incluyeron pacientes con cáncer de mama local y localmente avanzado inoperables tratados mediante SBRT y a los que posteriormente se les realizó un [18F]-FDG-PET/TC. Se analizaron los valores de SUVmáximo, SUVmedio, SUVmínimo, SUVpico, volumen metabólico tumoral (VTM) y glucólisis tumoral total (TLG). Para determinar el valor pronóstico se clasificó a los pacientes en respondedores (respuesta completa/parcial) o no respondedores (progresión/fallecimiento a causa de la enfermedad) en función del último control evolutivo.

**Resultados:** 25 pacientes fueron incluidos (24 mujeres; 1 varón). La mediana de edad fue 84 años (rango 45-93 años). Los pacientes recibieron una dosis única de 24 Gy (IQR 1,5). La mediana de tiempo desde la SBRT hasta la realización del PET/TC fue de 10,5 meses (IQR 16,5), y la transcurrida hasta el último control evolutivo de 37 meses (IQR 29 meses). El 76% de los pacientes (n = 19/25) fueron clasificados como respondedores (n = 7 respuesta completa; n = 12 respuesta parcial) y 24% (n = 6/25) como no respondedores (n = 4 *exitus*). No se observaron diferencias significativas entre respondedores/no respondedores en los valores de SUVmedio ( $p = 0,78$ ), SUVmínimo ( $p = 0,975$ ), SUVmáximo ( $p = 0,475$ ) y SUVpico ( $p = 0,437$ ). La mediana de VTM fue significativamente mayor en los no respondedores respecto a los respondedores (66,35 vs. 13,46 cm<sup>3</sup>;  $p = 0,003$ ), al igual que la mediana de TLG (92,39 vs. 14,83;  $p = 0,049$ ). El punto de corte de VTM y TLG con mejor capacidad discriminativa fue 18,72 cm<sup>3</sup> (AUC 0,895 [0,75;1];  $p = 0,004$ ) y 11,28 (AUC 0,772 [0,5;1];  $p = 0,049$ ) respectivamente.

**Conclusiones:** En pacientes con cáncer de mama local y localmente avanzado inoperables tratados con SBRT el VTM y el TLG de la [18F]-FDG-PET/TC postratamiento pueden ser parámetros con utilidad pronóstica a la hora de predecir la evolución de la enfermedad.