



PO044 - VALOR PRONÓSTICO DE PARÁMETROS HEMATOLÓGICOS Y PARÁMETROS METABÓLICOS DE LA PET/TC CON [18F]FDG PARA LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO

Álvaro Baena García, Ana Utrera Costero, Andrés Martínez Esteve, [Raquel Barco Carbonero](#), José Rafael Infante de la Torre y Justo Serrano Vicente

Hospital Universitario de Badajoz, Badajoz, España.

Resumen

Objetivo: Determinar la utilidad de los cocientes neutrófilos/linfocitos (N/L) y plaquetas/linfocitos (P/L) y de parámetros cuantitativos de la PET/TC con [18F]FDG como factores pronósticos para la respuesta al tratamiento, la supervivencia libre de progresión (SLP), la supervivencia cáncer específica (SCE) y la supervivencia global (SG) en pacientes con carcinoma escamoso de cabeza y cuello (CyC).

Material y métodos: Se valoraron retrospectivamente 64 pacientes (54 hombres) diagnosticados de CyC durante un intervalo de 9 años. Se determinaron los cocientes hematológicos previos al tratamiento, así como los parámetros metabólicos SUV máximo (SUVmax), volumen metabólico tumoral (MTV) y glucólisis tumoral total (TLG) del estudio PET/TC al diagnóstico. Tras tratamiento con quimioterapia y/o radioterapia, se valoró la respuesta al tratamiento y la supervivencia de los pacientes. La comparación de parámetros entre grupos de respondedores y no respondedores se realizó mediante la prueba U de Mann-Whitney. Las curvas ROC y el método de Kaplan-Meier se utilizaron para el análisis de factores pronósticos y curvas de supervivencia.

Resultados: El seguimiento medio fue de 50,1 meses, produciéndose 40 recurrencias-progresiones y 40 fallecimientos. Se demostraron diferencias significativas entre respondedores y no respondedores con respecto a todos los parámetros metabólicos. No se apreciaron diferencias en relación a los cocientes hematológicos. El análisis de supervivencia halló diferencias significativas para SLP, SCE y SG dependiendo de los parámetros MTV y TLG y no del SUVmax.

Conclusiones: Los parámetros metabólicos MTV y TLG fueron factores pronósticos para la respuesta al tratamiento neoadyuvante y para las supervivencias en pacientes diagnosticados de CCE. Ni el SUVmax ni los parámetros hematológicos fueron predictores para la valoración de la supervivencia. Los resultados permitirían personalizar el tratamiento de los pacientes. Los resultados permitirían identificar pacientes con un alto riesgo de recurrencias y pobre supervivencia e individualizar el tratamiento aplicando terapias más agresivas.