



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## PO045 - VALORES PRONÓSTICOS DE LOS PARÁMETROS HEMATOLÓGICOS Y METABÓLICOS DE LA PET/TC CON [18F]FDG EN EL CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS DE ESÓFAGO

*Raquel Barco Carbonero, Daniela Pérez, José Rafael Infante de la Torre, Ana Utrera Costero, Álvaro Baena García y Andrés Martínez Esteve*

Hospital Universitario de Badajoz, Badajoz, España.

### Resumen

**Objetivo:** La inflamación juega un papel importante en la fisiología del cáncer al promover la carcinogénesis. El objetivo del estudio fue determinar la utilidad de parámetros hematológicos y 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 de células escamosas de esófago (CCE).

**Material y métodos:** Se valoraron retrospectivamente 30 pacientes (28 hombres) diagnosticados de CCE durante un intervalo de 8 años. Se determinaron los cocientes neutrófilos/linfocitos y plaquetas/linfocitos, así como SUV máximo (SUVmax), volumen metabólico tumoral (MTV) y glucólisis tumoral total (TLG) del estudio PET/TC al diagnóstico. Tras tratamiento con quimiorradioterapia, y en algunos casos cirugía posterior, se valoró la respuesta al tratamiento y las supervivencias. La comparación de parámetros entre grupos de respondedores y no respondedores se realizó mediante la prueba U de Mann-Whitney. Las curvas ROC, el método de Kaplan-Meier y el modelo de regresión de Cox se utilizaron para analizar factores pronósticos y curvas de supervivencia.

**Resultados:** El seguimiento medio fue de 23 meses, produciéndose 22 recurrencias-progresiones y 25 fallecimientos. Se demostraron diferencias significativas entre respondedores y no respondedores con respecto a MTV y TLG. El análisis de supervivencia halló diferencias significativas para SG, SCE y SLP dependiendo de estos dos parámetros. Igualmente, MTV y TLG fueron factores pronósticos aplicando el modelo de Cox. Ni los parámetros sanguíneos ni el SUVmax mostraron ser factores predictivos ni para la respuesta al tratamiento ni para la supervivencia.

**Conclusiones:** El uso de los marcadores metabólicos MTV y TLG permitiría identificar pacientes con un alto riesgo de recurrencias y pobre supervivencia, así como individualizar el tratamiento aplicando terapias más agresivas. Los marcadores hematológicos y el SUVmax no resultaron ser factores pronósticos en el CEE.