



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO069 - CAPACIDAD PREDICTIVA DE LA [18F] FDG PET/TC EN LOS TUMORES DE OROFARINGE LOCALMENTE AVANZADOS: ANÁLISIS DE LOS PARÁMETROS METABÓLICOS INCLUYENDO NUEVOS BIOMARCADORES GEOMÉTRICOS

*Laura Rodríguez Bel<sup>1</sup>, Viviana Andreina Carrero Vásquez<sup>1</sup>, Núria González Cuesta<sup>1</sup>, Gabriel Reynés-Llompart<sup>2</sup>, Jorge Luís Díaz Moreno<sup>1</sup>, Oriol Bermejo Segú<sup>3</sup>, Marc Oliva Bernal<sup>4</sup>, Marc Juárez Lozano<sup>5</sup> y Montserrat Cortés Romera<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear, IDI, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España. <sup>2</sup>Servicio de Radiofísica Hospitalaria, Institut Català d'Oncologia, L'Hospitalet de Llobregat, España. <sup>3</sup>Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España. <sup>4</sup>Servicio de Oncología Médica, Institut Català d'Oncologia, L'Hospitalet de Llobregat, España. <sup>5</sup>Servicio de Oncología Radioterápica, Institut Català d'Oncologia, L'Hospitalet de Llobregat, España.

### Resumen

**Objetivo:** Analizar el valor predictivo de los parámetros metabólicos (PM) y geométricos (PG) de la [18F]FDG-PET/TC en pacientes con carcinoma escamoso de orofaringe (CEO).

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes (p) con CEO localmente avanzado (estadios III-IV) tratados con quimiorradioterapia (QRT) ± QT inducción. Se analizaron los PM tras la segmentación tumoral en las PET/TC de estadificación (EE) y de valoración de respuesta (VR) (media: 12,4 semanas pos-RT), y los PG (distancia SUVmáx-centroide (nSCD) y SUVmáx-perímetro (nSPD)) en las PET/TC-EE. Los indicadores clave del estudio fueron la recurrencia, la supervivencia global (SG) y el tiempo transcurrido desde el inicio del tratamiento hasta la aparición de estos efectos adversos, con una mediana de seguimiento de 5 años. Se utilizaron modelos de Cox (*hazard ratio* -HR-) y las curvas de Kaplan-Meier.

**Resultados:** Cohorte de 56 p (media edad: 59 años; 39 hombres). El 53,5% de las muestras fueron negativas para p16 y VPH, y el 34% positivas para ambos marcadores. El 39% de los pacientes presentaron recurrencia (mediana: 14 meses (4-75)), siendo el 59% locorregional. El 43% falleció, siendo en el 75% de los casos en relación con la neoplasia orofaríngea (mediana: 22 meses (8-87)). Los pacientes p16-VPH positivos presentaron una mejor SG ( $p = 0,034$ ). Los PM en la PET/TC-VR y la nSCD, mostraron capacidad predictiva para recurrencia (SUVmáx: HR = 1,43,  $p = 2,28 \times 10^{-6}$ ; MTV: HR = 1,02,  $p = 0,024$ ; TLG: HR = 1,02,  $p = 0,001$ ; nSCD HR = 0,94  $p = 0,04$ ) y SG (SUVmáx: HR = 1,34,  $p = 6,4 \times 10^{-6}$ ; MTV: HR = 1,02,  $p = 0,034$ ; TLG: HR = 1,01,  $p = 0,0007$ ; nSDC HR = 0,951  $p = 0,035$ ). Los valores de corte óptimos de SUVmáx fueron  $> 4,7$  para recurrencia ( $p = 0,0013$ ) y  $> 4,9$  para SG ( $p = 0,002$ ). Los PM de la PET/TC-EE y la nSPD no mostraron relación significativa con el pronóstico. Se observó correlación entre nSCD y el estado del VPH ( $p = 0,003$ ).

**Conclusiones:** Los PM de la PET/TC-VR, especialmente el SUVmáx, junto con la nSDC, son biomarcadores eficaces para la estratificación del riesgo de recurrencia y la SG en pacientes con CEO. Adicionalmente, la nSPD ha mostrado correlación con el VPH.