



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO006 - POTENCIAL VALOR PRONÓSTICO DE PARÁMETROS METABÓLICOS DE LA 18F-FDG-PET-TC EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON LINFOMA DE HODGKIN

Marina Cornide Carrallo, Paloma Daudén Onate, Anna Berardinelli Isea, Cristina Gamila Wakfie Corieh, María Zapardiel Martínez-Falero, Gonzalo Cuesta Domingo, Mariana Romero Porras, Rosa Couto Caro y María Nieves Cabrera Martín

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la utilidad de parámetros clínicos, bioquímicos y metabólicos de la PET-TC como predictores tempranos de la respuesta al tratamiento en niños con linfoma de Hodgkin (LH).

Material y métodos: Se revisaron los 83 pacientes pediátricos con diagnóstico de linfoma valorados mediante PET-TC en el hospital del estudio (noviembre/2015- agosto/2022), seleccionando retrospectivamente a 21 de ellos con LH. Se recopilaron variables clínicas, analíticas e histológicas y se realizó PET-TC basal (bPET) y PET-TC intermedio (iPET) a todos ellos, evaluando el SUVmáx, así como la tasa glicolítica total (TLG) y el volumen metabólico tumoral (MTV) mediante un *software* automatizado localizador de lesión. Se evaluó la respuesta al tratamiento, incluyendo la escala Deauville en iPET, parámetros clínicos y paraclínicos, así como recidiva en los tres años posteriores (SLE).

Resultados: La media de edad al diagnóstico fue de $13,5 \pm 2,9$ años, trece mujeres y ocho varones. Se observó una asociación significativa entre una menor edad al diagnóstico y mejor respuesta metabólica al tratamiento iPET ($p = 0,002$). Asimismo, se apreció que valores elevados de TLG o MTV en bPET se asociaron con una menor probabilidad de alcanzar respuesta metabólica completa (RMC) ($p = 0,01$ y $p = 0,091$ respectivamente). Se identificó también una correlación significativa entre el SUVmáx de la lesión diana en bPET y la SLE ($p = 0,01$).

Conclusiones: Se identificó una mejor respuesta metabólica al tratamiento en los pacientes de menor edad y una tendencia a no alcanzar RMC en aquellos con mayor MTV y TLG en bPET. Finalmente, los datos sugieren que valores elevados del SUVmáx de la lesión diana en bPET se asocian con una menor SLE. Dado el pequeño tamaño muestral, los resultados deben interpretarse con cautela. Se recomienda realizar estudios prospectivos para confirmar estos hallazgos.