



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 recopilaban variables clínicas, analíticas e histológicas y se realizó PET-TC basal (bPET) y PET-TC intermedio (iPET) a todos ellos, evaluando el SUV_{máx}, 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 SUV_{máx} 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 SUV_{máx} 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.