



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO004 - VALOR DEL [18F]FDG-PET/TC COMO PREDICTOR PRÓNOSTICO EN PACIENTES CON LINFOMA NO HODGKIN TRATADOS CON TERAPIA CON CÉLULAS T CON RECEPTORES QUIMÉRICOS DE ANTÍGENOS T-CAR

Carlota Cases Pellisé¹, Ana Rodríguez Pajuelo², Juan Ignacio Cuenca Cuenca¹, Rosa María Álvarez Pérez, Teresa Caballero Velázquez³ y José Manuel Jiménez-Hoyuela García¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España. ²Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, España. ³Servicio de Hematología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Objetivo: Determinar la utilidad de la información metabólica del FDG-PET en pacientes tratados con terapia T-CAR para predecir la eficacia del tratamiento evaluada mediante tiempo libre de progresión (PFS) y supervivencia global (OS).

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 101 pacientes con linfoma no Hodgkin (LNH) tratados con T-CAR entre 09/2019 y 02/2024 y seguidos durante una mediana de 18 meses. Para la evaluación de los parámetros metabólicos se realizó un FDG-PET basal (PET₀) y otro FDG-PET al mes de la infusión (PET₁), determinando SUV_{máx}, SUV_{mean}, ?TLG (tasa glicolítica total), ?MTV (volumen metabólico tumoral) y Dmax (diseminación máxima tumoral).

Resultados: Mediante curvas ROC se establecieron puntos de corte según el mayor índice de Youden para las variables con una relación significativa con PFS y OS. Los puntos de corte establecidos de ?TLG.PET₁ (? 190,35, p 0,001), ?MTV.PET₀ (? 26,27, p 0,001), SUV_{máx}.PET₁ (? 5,64, p 0,001), SUV_{mean}.PET₁ (? 2,64, p 0,001), ?TLG.PET₁ (? 139,34, p 0,001) y ?MTV.PET₁ (? 15,02, p 0,001) fueron predictores significativos de PFS, destacando SUV_{máx}.PET₁ y SUV_{mean}.PET₁ por su mayor desempeño en la estratificación. En la regresión de Cox univariante ?TLG.PET₁ y SUV_{máx}.PET₁ mostraron las mayores razones de riesgo. En el análisis multivariante el SUV_{máx}.PET₁ y ?MTV.PET₁, según los puntos de corte obtenidos previamente, fueron predictores independientes y significativos de PFS. Al evaluar la OS se obtuvieron resultados similares, evidenciándose resultados significativos, y además fue significativo el Dmax.PET₀ (? 223, p 0,001). En este caso fueron Dmax y ?MTV.PET₀ las variables que mostraron una mayor capacidad discriminativa. Las variables con las razones de riesgo más altas fueron ?MTV.PET₀ y ?TLG.PET₁ y en el análisis multivariante SUV_{máx}.PET₁ y ?MTV.PET₀ fueron predictoras independientes y significativas de OS.

Conclusiones: Los parámetros metabólicos del FDG-PET pueden ser predictores pronósticos de los pacientes con LNH tratados con CAR-T, el SUV_{máx}.PET₁ y ?MTV.PET₁ son predictores independientes del tiempo libre de progresión y el SUV_{máx}.PET₁ y ?MTV.PET₀ lo son de la supervivencia global.