



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO108 - VALOR PRONÓSTICO DE LOS PARÁMETROS METABÓLICOS DE LA [18F-FDG]PET-TC EN PACIENTES CON CÁNCER DE RECTO

Gonzalo Cuesta Domingo¹, Aída Ortega Candil¹, Cristina Rodríguez Rey¹, Rubén Cano Carrizal², Pedro Nespral Torres¹, Paloma Daudén Oñate¹, Marta Vaillant López¹, Pablo Bascuñana Almarcha³ y María Nieves Cabrera Martín¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. ²Servicio de Cardiología, Hospital Infanta Sofía, San Sebastián, España. ³IDISSC, Instituto Pluridisciplinar de la Universidad Complutense de Madrid, Madrid.

Resumen

El cáncer de recto es una de las neoplasias más frecuentes del tracto digestivo. Su manejo presenta limitaciones dada su localización anatómica y su progresión silente. Pretendemos analizar el valor pronóstico independiente de los parámetros metabólicos de la [18F-FDG]PET-TC en pacientes con cáncer de recto. Estudio de cohortes retrospectivo (2020-2023) de 59 pacientes con cáncer de recto que acuden para estadificación mediante [18F-FDG]PET-TC. Recogimos diferentes variables clínicas, de imagen y metabólicas (VMT, SUVmáx y SUVmean de la lesión primaria). La muerte por causa tumoral se consideró el evento principal en el seguimiento. Realizamos un análisis de regresión múltiple de Cox en busca de predictores independientes. La capacidad de discriminación del modelo se valoró con el índice C de Harrell. La edad media fue $65,62 \pm 12,06$ años, 49,15% eran varones y el adenocarcinoma el subtipo histológico mayoritario (98,31%). Nueve pacientes (15,25%) presentaban metástasis al diagnóstico. Los valores medios de los parámetros metabólicos fueron: VMT $16,55 \pm 20,44$, SUVmáx $21,36 \pm 8,07$ y SUVmean $12,29 \pm 4,62$. El tiempo medio de seguimiento fue de 35,15 meses. En el análisis univariante el VMT (HR 1,039; IC95% 1,010-1,069; p = 0,007) fue el único parámetro metabólico que se asoció significativamente con el evento, además de la cirugía, la radioterapia, la afectación ganglionar en la PET/TC y la presencia de metástasis. En el análisis de regresión múltiple se mantuvieron como factores pronósticos independientes la cirugía (HR 0,142; IC95% 0,024-0,850; p = 0,033), la radioterapia (HR 0,085; IC95% 0,013-0,580; p = 0,012) y el VMT (HR 1,037; IC95% 1,008-1,068; p = 0,014). El índice C de Harrell mostró una excelente capacidad de discriminación del modelo final (0,931; IC95% 0,873-0,989). En nuestra muestra, el VMT se ha mostrado como un factor pronóstico independiente de mortalidad en pacientes con cáncer de recto, revelando que valores elevados de VMT se asocian con una menor supervivencia.