



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO055 - NUESTRA EXPERIENCIA EN EL ESTUDIO DE LA RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS INMUNOFENOTÍPICAS Y LOS PARÁMETROS DE 18F-FDG PET-TC BASAL EN EL MIELOMA MÚLTIPLE

Sara Martín Aguilar, Miguel Sánchez Torres, Luisa María Mena Bares, Enrique Moratalla Aranda y Manuel Jesús Ureña Lara

Hospital Universitario de Jaén, Jaén, España.

Resumen

Introducción y objetivo: El mieloma múltiple (MM) es un cáncer hematológico común que requiere un porcentaje de células plasmáticas (PCP) en la médula ósea > 10% o plasmocitoma en biopsia, cuyo tratamiento implica múltiples medicamentos y autotrasplante de células madre. PCP en la médula ósea y ciertas mutaciones del inmunofenotipo tienen valor pronóstico. La tomografía por emisión de positrones-tomografía computarizada con fluorodesoxiglucosa F-18 (F-18 FDG PET-CT), recomendada en diagnóstico y seguimiento de MM, puede predecir el pronóstico, siendo la enfermedad extramedular y el alto valor de captación estandarizado (SUV) indicativos de una peor supervivencia libre de progresión. Otros parámetros como volumen metabólico tumoral (MTV) y glucólisis total de la lesión (TLG) pueden ofrecer información adicional. El objetivo de este estudio es valorar la relación entre los parámetros del PET-TC basal y PCP/mutaciones del inmunofenotipo.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de 69 pacientes con MM en los que se realizó PET-TC y estudios inmunofenotípicos basales, cuantificando parámetros PET-TC SUVmáx, MTV y TLG, y correlacionandolos con mutaciones (Del1p/Amp1q, Del17p (P53), Trasl 4-14, Trasl11-14, Trasl14-16, Del13q) y PCP (Correlación Pearson-ANOVA), además de un análisis descriptivo.

Resultados: Únicamente se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los valores de SUVmáx y las mutaciones Trasl 11-14 y Del 13q, mostrando el resto de variables $p > 0,05$. No se encontró correlación significativa entre los parámetros PET-TC y la PCP. El análisis descriptivo mostró: edad media = 67; 60% mujeres-39% hombres; SUVmáx media = 2,76, mediana = 4,82; MTV media = 47,23, mediana = 11,45; TLG media = 204,21, mediana = 33,01; PCP media = 23,29%, mediana = 27%; Del1p/Amp1q+ = 17, Del17p+ = 1, Trasl 4-14+ = 3, Trasl11-14+ = 3, Trasl14-16+ = 0, Del13q+ = 5. El 56,5% de los PET basales mostraron captaciones sugestivas de MM.

Conclusiones: Si bien estos hallazgos carecen de total certeza, la investigación es crucial; la ampliación del tamaño de las muestras y el perfeccionamiento de las metodologías pueden derivar en resultados más sólidos sobre la asociación entre PET-TC y las características inmunofenotípicas del MM. En última instancia, esta investigación tiene como objetivo mejorar la comprensión del MM y los resultados clínicos.