



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## PO068 - PREDICCIÓN TEMPRANA DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON CAR-T EN PACIENTES CON LINFOMA DIFUSO DE CÉLULAS B GRANDES: PAPEL DEL MTV Y LA TLG

*Patricia Stefaneli Mormandi, Marc Calls Calahorra, Yaisa Delisau Gil, Berta Serrallonga Rovira, Gabriela Guzman, Simona Castejón, Mònica Velasco Nuño, Valle Camacho y Albert Flotats Giralt*

*Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España.*

### Resumen

**Objetivo:** El linfoma difuso de células B grandes (LDCBG) es el subtipo más frecuente de linfoma no Hodgkin. La predicción temprana de la respuesta al tratamiento con células T con receptores de antígenos quiméricos (CAR-T) en pacientes con LDCBG es fundamental para minimizar los efectos secundarios, desarrollar estrategias personalizadas y optimizar los resultados clínicos. El objetivo de este estudio es determinar la utilidad de los parámetros volumétricos de la PET/TC con [18F]FDG como factores pronósticos de respuesta temprana a la terapia CAR-T en pacientes con LDCBG.

**Material y métodos:** Análisis retrospectivo de 30 pacientes (17 hombres; edad media 54,2 años) con LDCBG refractarios a 2 líneas terapéuticas, que recibieron terapia CAR-T. Se determinó el volumen metabólico del tumor (MTV) y la glicólisis total de la lesión (TLG) en una PET/CT con [18F]FDG previa a la CAR-T (PET basal) con el *software* Syngo.via. La respuesta temprana al tratamiento se valoró a los 3 meses de la terapia CAR-T mediante nueva PET/CT con [18F]FDG. Se utilizó la prueba U de Mann-Whitney para comparar el MTV y la TLG del PET basal del grupo de pacientes respondedores con el de no respondedores, y el área bajo la curva ROC (AUC) para evaluar el valor pronóstico del MTV y la TLG en estos pacientes.

**Resultados:** Tras la terapia CAR-T, 15 pacientes (50%) presentaron progresión de la enfermedad, 5 (17%) respuesta parcial y 10 (33%) respuesta completa. No se observaron diferencias significativas del MTV ni la TLG entre respondedores y no respondedores ( $p > 0,05$ ). El valor de AUC fue de 0,471 para el MTV y 0,453 para la TLG, lo que indica falta de capacidad para diferenciar los respondedores de los no respondedores.

**Conclusiones:** El MTV y la TLG no son factores pronósticos de respuesta temprana a la terapia CAR-T en nuestra muestra de pacientes con LDCBG.