



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-94 - VALOR PRONÓSTICO DE LA PET-TC CON 18F-FDG EN EL CARCINOMA MICROCÍTICO DE PULMÓN CON ENFERMEDAD EXTENDIDA

S. Ruiz Solís, P. Sarandeses Fernández, A.C. Hernández Martínez, S. Ponce Aix, R. Manneh Kopp, J.A. Núñez Sobrino, L. Iglesias Docampo y J. Estenoz Alfaro

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar el valor pronóstico de la actividad metabólica tumoral obtenida mediante PET-TC con 18F-FDG en pacientes diagnosticados de carcinoma microcítico de pulmón (CMP) con enfermedad extendida (EE).

Material y métodos: Reclutamos 23 pacientes con confirmación histológica de CMP y EE entre enero de 2010 y junio de 2012, con seguimiento clínico hasta diciembre de 2012. Se realizó PET-TC basal, PET-TC para valoración de respuesta precoz (tras dos ciclos de quimioterapia), y PET-TC para valoración de respuesta final (4 semanas tras la administración del último ciclo). Se estudió la correlación entre el SUVmax (standardized uptake value maximum) del tumor primario, de las adenopatías regionales y de las metástasis a distancia, con la supervivencia global (SG) y la supervivencia libre de progresión (SLP). Se incluyeron otros datos clínicos como la edad y la escala de calidad de vida ECOG (escala de calidad de vida diseñada por el Eastern Cooperative Oncology Group) basal.

Resultados: La media de edad fue 66,5 años (rango 52-80), la SG fue 218 días (intervalo de confianza al 95%: 153-418) y la SLP fue 162 días (intervalo de confianza al 95%: 57-217). El porcentaje de reducción del SUVmax entre el estudio basal y el de final de tratamiento en las adenopatías regionales y en las metástasis a distancia mostró correlación significativa con la SLP ($p = 0,046$ y $p = 0,028$ respectivamente), al igual que el SUVmax de las metástasis a final de tratamiento ($p = 0,011$). La respuesta metabólica completa de las metástasis a final de tratamiento mostró relación estadísticamente significativa con la SLP ($p = 0,009$) y con la SG ($p = 0,032$).

Conclusiones: En el presente estudio la actividad metabólica tumoral basal y la respuesta metabólica precoz no parecen presentar valor pronóstico. Sin embargo, la respuesta metabólica a final del tratamiento en las adenopatías regionales y en las metástasis a distancia puede predecir la evolución del paciente.