



O-138 - UTILIDAD DE LA PET/CT 18F-FDG EN LA VALORACIÓN DE RECIDIVA EN PACIENTES CON LNH- B RESPONDEDORES A LA TERAPIA DE PRIMERA LÍNEA. Hospital Universitario de Getafe

A. Mendoza Paulini, M. Fernández Rodríguez, E. Rodríguez Pelayo, L. Castillejos Rodríguez, M.A. Balsa Bretón, A. Ortega Valle, P. García Alonso y F.J. Penín González

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario de Getafe.

Resumen

Objetivos: El valor de la PET/CT en el seguimiento de pacientes con LNH-B al finalizar la terapia de primera línea no está del todo aclarado, es por ello que aún no existe un consenso del mejor momento para solicitar una PET/CT y suele depender de los hallazgos clínicos y/o radiológicos. El objetivo fue valorar el significado clínico de la PET/CT en la detección de recidiva en pacientes con LNH-B respondedores a la terapia de primera línea.

Material y métodos: Se estudiaron de forma retrospectiva a 60 pacientes, con edad promedio de 60 ± 12 años; 31 (51,6%) mujeres, durante un seguimiento de tres años. Todos ellos tenían una PET/CT negativa al finalizar el tratamiento de 6 ciclos de quimioterapia. Se realizó una PET/CT ante la sospecha clínico o radiológica de recidiva. Se determinó el número de recidivas, el tiempo libre de enfermedad (TLE). La recaída se confirmó con biopsia o evolución clínica.

Resultados: De los 60 pacientes estudiados la PET/CT confirmó 12 (20,0%) casos de recidivas (VP); 46 (76,7%) casos fueron VN; 2 (3,3%) casos FP (2 adenitis inespecíficas, una de ellas axilar y otra en cadena yugular) y no se registraron casos de FN. El 80,7% de pacientes se encontraban libres de enfermedad a los 3 años. Se encontró una S: 100%; E: 93,8%; VPP: 96,7% y VPN: 100%.

Conclusiones: La PET/CT fue útil en la valoración de recidiva en pacientes con LNH-B, presentando un alto VPN, y detectando un 20% de recidivas.