



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-62 - VALORACIÓN DE LA RESPUESTA METABÓLICA A LA QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE EN PACIENTES CON CARCINOMA COLORRECTAL MEDIANTE FDG-PET/TC

M.J. Ribelles, J. Arredondo, M.J. García-Veloso, L. Sancho, M.D. Hernández, C. Caicedo, J.L. Hernández y J.A. Richter

Servicio de Medicina Nuclear. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona.

Resumen

Objetivos: Los primeros cambios tumorales post-tratamiento se producen a nivel metabólico. La tomografía por emisión de positrones/tomografía computarizada (PET/TC) realizada con ^{18}F -fluorodesoxi-glucosa (^{18}F -FDG) manifiesta estos cambios moleculares. Dichas alteraciones comúnmente preceden a las alteraciones morfológicas, por lo que la PET es una técnica muy útil en el diagnóstico, estadificación y valoración de respuesta del tratamiento. El objetivo de este trabajo fue evaluar el valor de la PET en la valoración precoz de respuesta a quimioterapia en pacientes con carcinoma colorrectal (CCR).

Material y métodos: Se incluyeron 15 pacientes con CCR localmente avanzado (cT3-4 N-/N+). Se les realizó FDG-PET/TC de estadificación y postratamiento neoadyuvante (XELOX). Se calculó el porcentaje de cambio del SUVmax de la lesión primaria y se comparó con la respuesta anatomo-patológica según los criterios de MSKCC.

Resultados: La media SUVmax de las lesiones primarias al diagnóstico fue del $19,3 \pm 9,1$ y tras el tratamiento fue de $10,6 \pm 6,3$ con una reducción del 41 ± 34 . En los tres pacientes con mayor grado de respuesta (> 66% MSKCC) el SUVmax tras el tratamiento ($7,54 \pm 8,86$) fue menor que en los 12 pacientes con menor grado de respuesta (66% MSKCC), cuyo SUVmax fue del $11,3 \pm 5,8$ ($p = 0,056$). En los tres pacientes con mayor grado de respuesta (> 66% MSKCC) el porcentaje de reducción del SUVmax ($74,7\% \pm 22\%$) fue significativamente mayor que en los 12 pacientes con un menor grado de respuesta (66% MSKCC), cuya reducción fue del $33\% \pm 32\%$ ($p = 0,05$).

Conclusiones: La PET/TC es una técnica útil en la valoración de la respuesta metabólica a neoadyuvancia en pacientes con CCR localmente avanzado.