

## **ESTUDIO COMPARATIVO DEL VALOR DIAGNÓSTICO DE LA TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES (PET) VERSUS TOMOGRAFÍA COMPUTERIZADA (TC) EN EL ESTADIAJE Y VALORACIÓN DE RESPUESTA EN PACIENTES CON LINFOMAS. EXPERIENCIA DE 102 CASOS**

V. Pérez Andreu, E. Vicente Rubio, E. Pérez-Ceballos, J.J. Sánchez Blanco, C. Castilla, M.L. Amigo, I. Heras, V. Vicente

*Servicio de Hematología y Oncología Médica. Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia*

**Introducción:** La tomografía por emisión de positrones (PET) se ha incorporado en los últimos años en la valoración del estadiaje inicial y de la respuesta terapéutica en pacientes con diferentes neoplasias. Hay escasos datos comparativos en nuestro medio de su valor y eficiencia respecto a la clásica tomografía computerizada (TC) en pacientes con Linfoma Hodgkin (LH) y Linfomas no Hodgkin de alto grado (LNH).

**Objetivos:** 1) Investigar el valor de la PET en el estadiaje inicial en LH y LNH de alto grado con respecto a la TC. 2) Comparar las respuestas obtenidas por PET respecto a la TC tanto en la reevaluación post-tratamiento como en la valoración de masa residual. 3) Analizar si las diferencias obtenidas con ambas técnicas, han supuesto un cambio de actitud terapéutica.

**Pacientes y métodos:** a) Pacientes al Diagnóstico: Estudiamos las imágenes - PET y TC - realizadas al diagnóstico de 27 pacientes diagnosticados de LH y 18 de LNH de alto grado b) Pacientes en reevaluación: Se estudiaron las imágenes de 21 pacientes tratados de LH y 36 pacientes de LNH de alto grado al finalizar el tratamiento.

**Resultados:** a) Pacientes al diagnóstico: De los 27 pacientes diagnosticados de LH se verificó concordancia en el estadiaje inicial entre ambas técnicas en 21 pacientes (77%), resultando un cambio de estadio (a estadio más avanzado) en 6 de ellos (23%), dando lugar a cambio de actitud terapéutica en 4 pacientes. En los 18 pacientes diagnosticados de LNH no se comprobaron diferencias entre PET y TC. b) Pacientes en reevaluación: De los 21 pacientes con LH existía masa residual por TC en 4, confirmando la positividad por PET en un sólo caso de éstas (25%), que posteriormente presentó recaída de su enfermedad. En el resto de pacientes la valoración de la respuesta al tratamiento fue concordante por ambas técnicas. En 36 pacientes tratados de LNH de alto grado se comprobó masa residual por TC en 8 casos con PET positiva en 3 de ellos (uno de ellos se confirmó la recaída, otro se realizó alo-trasplante por leucemia aguda concomitante y el último permanece sin recaída).

**Conclusión:** Nuestra experiencia, al igual que otros estudios, muestra que la PET detecta más lesiones que la TC en el diagnóstico de LH. No encontramos discrepancias en el estadiaje inicial de los pacientes con LNH de alto grado. Sin embargo, en la valoración de respuesta terapéutica y en la detección de masa residual la PET parece tener un valor más relevante que la TC, con un alto valor predictivo negativo. No obstante, se requieren estudios más amplios para establecer su papel definitivo en los linfomas.