



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-158. - EVALUACIÓN DE LA CAPTACIÓN DE ^{18}FNa POR PLACAS DE ATEROMA EN PACIENTES DIABÉTICOS

S. Ibáñez-Bravo, I. Martínez-Rodríguez, C. Lavado-Pérez, N. Martínez-Amador, J. López-Defilló, Z. Bravo-Ferrer, J.A. Amado-Señaris, I. Banzo y J.M. Carril

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Universidad de Cantabria. Santander.

Resumen

Objetivo: Evaluar de forma preliminar si se observa captación de ^{18}FNa por parte de las placas de ateroma en pacientes diabéticos.

Material y método: El estudio incluyó 5 pacientes varones (edad media 64 años, rango de edad 57-76 años) con diabetes mellitus que fueron remitidos para realizar una PET/TC con ^{18}FNa . Tres pacientes presentaban claudicación intermitente en extremidades inferiores. Todos los pacientes tenían otros factores asociados de riesgo cardiovascular: hipertensión arterial e hipercolesterolemia (5), tabaco (4) y eventos cardíacos previos (4). Cuatro pacientes tomaban estatinas. La PET/TAC de cuerpo completo se realizó a los 180 min de la inyección intravenosa de 370 MBq de ^{18}FNa . Las imágenes se reconstruyeron de forma iterativa aplicando corrección de atenuación. Los estudios PET/TAC se analizaron visualmente determinando la existencia de captación lineal o focal del radiotrazador en las arterias ilíacas y femorales y la presencia de placas calcificadas en la TAC de baja dosis.

Resultado: Se observó captación lineal bilateral de ^{18}FNa en las arterias femorales de 3 pacientes, en 2 de ellos asociada a captación lineal en arterias ilíacas (bilateral en 1, unilateral en 1). Un paciente presentó únicamente captación lineal unilateral de ^{18}FNa en arteria ilíaca. Un paciente no mostró captación arterial del radiotrazador. Además, se detectó captación focal de ^{18}FNa en relación con placas calcificadas en las arterias ilíacas de los 5 pacientes y en las arterias femorales de 4 pacientes.

Conclusiones: La PET/TAC con ^{18}FNa proporciona un método potencial de visualización del proceso de calcificación de las grandes arterias. Nuestros resultados preliminares indican que la detección de captación lineal y/o focal de ^{18}FNa en las arterias ilíacas y femorales determina el depósito mineral difuso en pacientes diabéticos.