



## Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



### P-286. - UTILIDAD DE LA PET/TC CON $^{18}\text{F}$ -FDG EN LA SOSPECHA DE VASCULITIS DE GRANDES VASOS: RESULTADOS PRELIMINARES

A. Sabaté-Llobera, M. Cortés-Romera, A.P. Caresia Aróztegui, J. Robles Barba, X. Solanich Moreno, O. Capdevila Pons, S. Rossi Seoane, M. de Albert de Delas-Vigo y C. Gámez Cenzano

IDI-Unitat PET. Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL. L'Hospitalet de Llobregat.

### Resumen

**Objetivo:** Valorar la utilidad de la PET/TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG en pacientes con sospecha diagnóstica de vasculitis de grandes vasos, y la influencia de la corticoterapia en la captación vascular del radiofármaco.

**Material y método:** Evaluación retrospectiva de estudios PET/TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG realizados entre 2007 y 2013 a 43 pacientes (20 hombres) con una edad media de 64 años (35-90) con sospecha clínica/analítica de vasculitis. De ellos, 16 estaban recibiendo tratamiento con corticoides en el momento de realizar la prueba (dosis media diaria 24,5 mg). La captación de  $^{18}\text{F}$ -FDG en las paredes vasculares fue considerada patológica si visualmente era superior a la captación hepática fisiológica (PET positivo). Los resultados se correlacionaron con el curso clínico y con la biopsia de la arteria temporal (cuando fue posible). Se calculó la tasa de detección de actividad inflamatoria vascular (PET positivo) en todos los pacientes y en los subgrupos sin/con corticoterapia.

**Resultado:** Se estableció el diagnóstico final de vasculitis en 22/43 pacientes (51%), 12 de los cuales confirmados por biopsia. De los pacientes con vasculitis, 17/22 (77%) presentaron PET positivo: 12 (71%) sin y 5 (29%) con corticoterapia (dosis media 25 mg/día). Los restantes 5/22 (23%) presentaron PET negativo: 2 (40%) sin y 3 (60%) con corticoterapia (dosis media 24,25 mg/día). En los 21/43 pacientes sin diagnóstico final de vasculitis sólo 3 resultaron positivos en la PET (14%), 2 de ellos con patología autoinmune.

**Conclusiones:** La tasa de detección de captación patológica de  $^{18}\text{F}$ -FDG en la pared vascular en los pacientes con criterios clínico-analíticos de vasculitis de grandes vasos parece depender más de la selección previa de los pacientes que del tratamiento con corticoides.