



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



180 - HALLAZGOS METABÓLICOS DEL PET-TC CON 18F-FDG EN PACIENTES CON SOSPECHA DE PATOLOGÍA VASCULAR INFLAMATORIA

I. Plaza de las Heras, B. Rodríguez Alfonso, R. de Teresa Herrera, C. Field Galán, L. Canales Rodríguez, S. Seijas Marcos, A. Sanfiel Delgado y M. Mitjavila Casanovas

Hospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid.

Resumen

Objetivo: Valorar los hallazgos metabólicos con 18F-FDG PET/TC en pacientes con sospecha de patología vascular inflamatoria.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de los hallazgos metabólicos encontrados en los estudios PET/TC desde enero 2011 a febrero 2017 en pacientes con sospecha de patología vascular inflamatoria por criterios clínicos y/o analíticos y enfermedades comúnmente asociadas a vasculitis. Se realizó un análisis visual considerando positivos aquellos con una intensidad de captación en la pared del vaso igual o superior al hígado.

Resultado: 91 estudios de 77 pacientes; 33 por sospecha clínica y/o analítica (ANCA+, ANA +, PCR > 10 mg/L, VSG > 25 mm), 17 por arteritis de Takayasu, 8 por arteritis de células gigantes, 7 por aortitis idiopática, 11 por polimialgia reumática corticorresistente, 5 por aneurismas, 1 por poliangeitis microscópica, 1 por poliarteritis nodosa, 2 por Wegener, 1 por Bechet, 2 por carotidinia, 2 por enfermedad inmunomediada del oído interno (EIOI) y 1 por síndrome de Cogan. El 15,4% (14/91) fueron positivos según criterios metabólicos que correspondieron a 11 pacientes: 2 se solicitaron por sospecha clínica y/o analítica, 2 por arteritis de Takayasu, 2 por arteritis de células gigantes, 1 por polimialgia reumática corticorresistente, 1 por carotidinia, 1 por EIOI, 1 por aneurisma, 1 por Behçet. La mayor intensidad de captación se objetivó en grandes vasos, aorta torácica, troncos supraaórticos, aorta abdominal y arterias iliacas, excepto en el paciente con Behçet que captaba la arteria mesentérica superior. Los hallazgos positivos modificaron el manejo clínico del paciente, intensificando la terapia. En tres de estos pacientes se realizó PET de control para valorar respuesta al tratamiento.

Conclusiones: En nuestro medio existe escasa positividad del PET en pacientes con sospecha de vasculitis, lo que indica la necesidad de redefinir o acotar mejor los motivos de solicitud. La mayor rentabilidad se obtiene en la sospecha de vasculitis de grandes vasos.