



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - DIFERENCIAS EN EL PATRÓN DE CAPTACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA DE 18F-FDG PET/TC Y SU EVOLUCIÓN EN PACIENTES CON POLIMIALGIA REUMÁTICA CLÁSICA Y ATÍPICA

I. Martínez-Rodríguez¹, D. Prieto-Peña², F.J. Gómez-de la Fuente¹, R. Quirce¹, J. Jiménez-Bonilla¹, N. Martínez-Amador¹, R. Blanco², M.A. González-Gay² e I. Banzo¹

¹Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Grupo de Imagen Molecular IDIVAL. Universidad de Cantabria. ²Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. IDIVAL.

Resumen

Objetivo: Estudiar las diferencias en el patrón de captación musculo-esquelética de 18F-FDG PET/TC en pacientes con polimialgia reumática (PMR) clásica y atípica y su correlación con la evolución clínica.

Material y métodos: Se evaluaron retrospectivamente 12 pacientes con PMR clásica (11 mujeres, 66,7 ± 9,5 años) y 13 con PMR atípica (7 mujeres, 64,8 ± 10,2 años). Se realizó una 18F-FDG PET/TC inicial y de seguimiento a 3-12 meses. Se realizó una valoración visual (de 0 a 3) de la captación de 18F-FDG en 7 regiones musculo-esqueléticas y se calculó una puntuación de captación para el estudio inicial y de seguimiento en correlación con la evolución clínica.

Resultado: El porcentaje de regiones musculo-esqueléticas que mostró captación de 18F-FDG tanto en el estudio inicial como en el seguimiento fue significativamente mayor ($p = 0,0003$ y $0,0001$) en pacientes con PMR atípica que en PMR clásica: 58,2% (53/91) vs 32,1% (27/84) y 54,9% (50/91) vs 27,4% (23/84), respectivamente. Las regiones más frecuentemente captantes fueron los hombros. La puntuación media global también fue mayor para la PMR atípica tanto en la PET/TC inicial ($8,92 \pm 6,25$ vs $3,92 \pm 3,45$, $p = 0,0112$) como en la de seguimiento ($6,15 \pm 4,22$ vs $3,33 \pm 4,12$, $p = 0,0524$). En la PMR clásica la puntuación media disminuyó cuando los pacientes tuvieron mejoría clínica (de $3,33 \pm 3,24$ a $2,11 \pm 2,42$) y aumentó cuando no tuvieron mejoría (de $5,67 \pm 4,16$ a $7 \pm 6,56$) aunque las diferencias no fueron significativas. En la PMR atípica la puntuación media disminuyó casi significativamente ($p = 0,0731$) cuando tuvieron mejoría clínica (de $11,25 \pm 6,41$ a $7 \pm 4,47$) y también disminuyó cuando no tuvieron mejoría (de $5,2 \pm 4,15$ a $4,8 \pm 3,83$) aunque la diferencia no fue significativa.

Conclusiones: La 18F-FDG PET/TC mostró un mayor grado de inflamación musculo-esquelética en el estudio inicial en la PMR atípica frente a la clásica y un mayor descenso en la captación en el seguimiento en correlación con la clínica.