



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 074 - UTILIDAD DE LA 18F-FDG PET/CT PARA LA VALORACIÓN ÓSEA EN LA ESTADIFICACIÓN INICIAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE LINFOMA NO-HODGKIN

*C. Sandoval Moreno, M. de la Rubia Marcos, M.B. Tagliatori Nogueira, P. García Alonso, A. Herrero Muñoz, L. Castillejos Rodríguez, C. Paniagua Correa, A. Ortega Valle y M.Á. Balsa Bretón*

*Hospital Universitario de Getafe, Getafe, España.*

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar la eficacia de la PET/CT con 18F-FDG en la estadificación ósea inicial en pacientes con linfoma no-Hodgkin (LNH).

**Material y métodos:** Revisamos retrospectivamente estudios diagnósticos realizados a pacientes con LNH (indolentes y agresivos) durante 7 años. A todos se les realizó un estudio 18F-FDG-PET/CT con protocolo estándar y biopsia de médula ósea (BMO) en la cresta iliaca posterior izquierda, en un plazo de 30 días. Realizamos un análisis visual de la PET/CT clasificando los resultados en: negativos (ausencia de metabolismo óseo focal), positivo (aumento focal del metabolismo óseo) y positivo difuso (aumento difuso del metabolismo en esqueleto). Finalmente, los resultados de la PET/CT fueron comparados con los hallazgos anatomopatológicos de la BMO.

**Resultados:** Analizamos 151 pacientes (83 hombres y 68 mujeres), con una edad media de 60,86 años (24 a 86 años), clasificándose como agresivos 65,6% y 34,4% como indolentes. Se obtuvieron 98 estudios con PET/CT negativa. En 75 (76,5%) de ellos la BMO fue negativa (verdaderos negativos) y 23 estudios fueron falsos negativos (BMO positiva). Lo que nos da un VPN de 76,5%. Observamos aumento focal del metabolismo óseo en 33 casos: 17 tuvieron BMO positiva (verdaderos positivos) y 16 negativa (todos ellos con PET negativo en cresta iliaca izquierda). En un caso se realizó biopsia quirúrgica dirigida confirmándose afectación mientras que el resto fue negativo en estudios PET/CT posteriores, por lo que se consideraron verdaderos positivos (VPP 100%). Finalmente, 20 pacientes (13,2%) se clasificaron como positivos con incremento difuso del metabolismo óseo, siendo en 9 positiva la BMO.

**Conclusiones:** La 18F-FDG-PET/CT es útil en la valoración ósea inicial en LNH cuando se observa hipermetabolismo focal, siendo en estos casos cuando se podría evitar la BMO. Además, ayuda a localizar lesiones para biopsia. Sin embargo, mayor número de estudios se necesitan para confirmar esta hipótesis, principalmente en los casos negativos y de captación difusa.