



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P032 - PAPEL DE LA PET-FDG EN LOS PACIENTES CON SOSPECHA CLÍNICA DE ENCEFALITIS AUTOINMUNE

Laura Rodríguez Bel¹, Carolina Martínez Ramos¹, Marina Suárez Piñera¹, Gabriel Reynés-Llompart², Sandra Bondía Bescós¹, Pilar Perlaza Jiménez¹, Pablo Arroyo Pereira³, Montserrat Fernández Viñas⁴ y Montserrat Cortés Romera

¹PET-IDI, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España. ²Radiofísica hospitalaria, Institut Català d'Oncologia, L'Hospitalet de Llobregat, España. ³Neurología, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España. ⁴Neurorradiología, IDI, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España.

Resumen

Objetivo: Valorar la utilidad de la PET-FDG en el algoritmo diagnóstico y en el control evolutivo de los pacientes (p) con encefalitis autoinmune (EAI).

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 8p con el diagnóstico de EAI y Encefalitis límbica (EL) seronegativa, tras la batería de pruebas complementarias (analítica completa, EEG, análisis del LCR, RM y PET-FDG cerebral en fase aguda/subaguda y de cuerpo entero). Edad media (47,2 años; 18-71); 6 hombres. Valoración de las imágenes cerebrales: cualitativa y semicuantitativa (Cortex ID y Neurocloud).

Resultados: Diagnósticos definitivos/probables: 2 EAI anti-NMDA, 1 anti-LG1, 1 anti-GAD, 1 anti-Hu y 3 EL seronegativa. La PET-FDG mostró alteraciones metabólicas en 6/8p (75%): hipometabolismo cortical posterior e hipermetabolismo anterior, subcortical y cerebeloso, en la encefalitis anti-NMDA (2p). Hipermetabolismo en territorio temporomesial. EAI anti-HU (1p) y EL seronegativa (2p). Discreto hipometabolismo cerebeloso. Cerebelitis anti-GAD (1p). La PET-FDG fue normal en 2/8p (25%): EAI anti-LG1 y EL seronegativa. La correlación entre el análisis visual y cuantitativo fue buena. El análisis de Bland-Altman mostró una desviación promedio entre los 2 *software* de 0,5 SD. La RM fue patológica en 4/8p (50%). La concordancia RM y PET fue completa en 1p (EL) y parcial en 3p (alteraciones extralímbicas en PET: 2 EAI anti-NMDA; 1 anti-Hu). Fue normal en 4/8p (50%), con hallazgos PET en 2p (anti-GAD, EL). La PET-FDG corporal detectó una neoplasia pulmonar en 1/8p (EAI anti-Hu) y fue dudoso en 1p. (EAI anti-NMDA). Los estudios PET de seguimiento (6/8p) mostraron una mejora del patrón metabólico en correlación con la clínica y con la respuesta al tratamiento.

Conclusiones: La PET-FDG cerebral fue de utilidad en el algoritmo diagnóstico y en el seguimiento de los pacientes con EAI, mostrando una mayor sensibilidad que la RM y una buena correlación con la clínica y la respuesta al tratamiento.