



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



120 - ESTUDIO DE EXTENSIÓN DE LA HISTIOCIDIOSIS VALORADA MEDIANTE TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES/TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA CON [18F]FLUODEOXIGLUCOSA ([18F]FDG-PET/TC)

A. Palomar Muñoz¹, A. Sabaté Llobera¹, I.E. Sánchez Rodríguez¹, X. Solanich Moreno², J.L. Vercher Conejero¹, E. Llinares Tello¹, L. Rodríguez Bel¹, J.J. Martín Marcuartu¹ y M. Cortés Romera¹

¹Servicio de Medicina Nuclear-PET (IDI), Hospital Universitario Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat (barcelona), España. ²Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (barcelona), España.

Resumen

Objetivo: Revisar la afectación existente en la histiocitosis tras la realización de una [18F]FDG-PET/TC.

Material y métodos: Estudio retrospectivo descriptivo de la extensión de la enfermedad en los pacientes con diagnóstico de histiocitosis derivados a nuestro servicio para la realización de [18F]FDG-PET/TC. Valoración de la afectación ósea y extraósea según el tipo histológico.

Resultados: Se evaluaron un total de 28 pacientes, de los cuales 14 presentaban histiocitosis de células de Langerhans (CLH), 9 Erdheim-Chester (ECD), 3 Rosain-Dorfman (RDD) y 2 histiocitosis mixtas (1 CLH+ECD, 1 CLH+RDD). Se objetivó afectación ósea en 20 pacientes (7 CLH, 9 ECD, 2 RDD, 2 mixtas), de ellas 3 sin repercusión metabólica. Se objetivó afectación extraósea en 24 pacientes (12 CLH, 7 ECD, 3 RDD, 2 mixtas). Las localizaciones extraósneas observadas con actividad metabólica fueron: sistema nervioso central (SNC) (1 CLH, 1 ECD, 1 mixta), pulmonar (2 CLH, 2 ECD, 1 RDD, 1 mixta), renal (2 ECD y 1 mixta), ganglionar (6 CLH, 4 ECD, 1 RDD, 2 mixta), mesentérica (2 ECD), perivascular (1CLH, 1 mixta), orbitaria (1 ECD, 1 mixta), glándulas salivares (3 CLH), tiroides (1 CLH, 1 RDD), bazo (1ECD), vulva (2CLH), actividad en fascias (3 ECD) y piel (2 CLH y 1 ECD). Se objetivaron lesiones morfológicas sin actividad glicídica en el parénquima pulmonar en 8 pacientes (7 CLH y 1 ECD).

Conclusiones: En todos los tipos histológicos se observó afectación ósea. La afectación extraósea más frecuente fue la pulmonar, en un 57% visible en la TC y sin repercusión metabólica. Resulta fundamental la realización del estudio de cuerpo completo, incluyendo cerebro y extremidades, para una adecuada valoración de la extensión de la enfermedad, dada la afectación ósea en extremidades y en órganos como la piel y el sistema nervioso central.