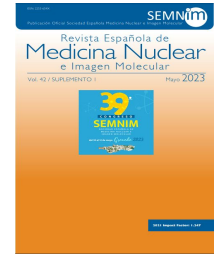




# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO088 - UTILIDAD DEL PET/TC CON [18F]FDG PARA LA LOCALIZACIÓN DE ENFERMEDAD COLORRECTAL MALIGNA Y PRE-MALIGNA Y SU CORRELACIÓN CON DIFERENTES MICROORGANISMOS EN PACIENTES ESTUDIADOS POR SOSPECHA DE ENDOCARDITIS INFECCIOSA PROTÉSICA Y/O DISPOSITIVOS INTRACARDIACOS

*Jose Ángel Badell Martínez, Felipe Gómez-Camínero López, Paloma García-Talavera San Miguel, Sara López Puche, Eva Campaña Díaz, Sandra Rama Alonso, Andrea Carolina Peñaherrera Cepeda, Juan Gabriel Villanueva Curto y Pilar Tamayo Alonso*

*Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España.*

### Resumen

**Objetivo:** Establecer la relación entre captación de [18F]FDG en marco cólico y enfermedad colorrectal maligna/premaligna y su concordancia con microorganismos (enteropatógenos/no enteropatógenos) en pacientes estudiados por sospecha de endocarditis infecciosa (EI) protésica y/o dispositivos intracardiacos (DIC).

**Material y métodos:** Se incluyeron 122 pacientes con sospecha de EI/DIC derivados a nuestro servicio. Se adquirió [18F]FDG-PET/TC desde base craneal-muslos a los 60 minutos de la administración intravenosa de [18F]FDG tras supresión miocárdica (dieta 48-72h + ayuno 12-18h + heparina fraccionada a 50 UI/Kg). Se identificaron focos valvulares patológicos, posibles depósitos colorrectales y su correlación con imágenes morfológicas. Se valoraron los hallazgos de [18F]FDG-PET/TC con resultados anatomopatológicos y microbiológicos.

**Resultados:** 84 hombres y 38 mujeres (67,6 años  $\pm$  14,05 años). La PET/TC detectó 11 depósitos patológicos de [18F] FDG en localización colorrectal. A 39 se les realizó colonoscopia por otras indicaciones. De ellos, 8 presentaron estudio normal, 14 lesiones macroscópicas benignas y en 17 se identificaron lesiones sospechosas estudiadas histológicamente con resultado de lesión benigna (3), lesión premaligna (13) y maligna (1). De las 14 lesiones premalignas/malignas, en 8 se aislaron microorganismos, predominando estreptococos: *viridans* (1), *gallolyticus* (1), *gordonii* (1), estafilococos: *aureus* (2), *haemolyticus* (1) y enterobacterias: *E. coli* (2). De los 11 pacientes con depósito colónico en PET/CT, 6 se correspondían con lesiones malignas/premalignas, asociándose con el subgrupo de enterococos.

**Conclusiones:** La PET/CT para estudio por EI/DIC puede identificar, incidentalmente, captaciones colorrectales que se correlacionan con lesiones malignas/premalignas, sobre todo en pacientes con bacteriemia por estreptococo y enterobacterias, por lo que cualquier foco hipermetabólico objetivado en PET/CT, debería ser estudiado con colonoscopia e histológicamente.