



## Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



### O-51 - CARACTERIZACIÓN DEL DEPÓSITO MINERAL DE CALCIO Y DE LA ACTIVIDAD INFLAMATORIA EN EL ATEROMA CAROTÍDEO MEDIANTE 18F-FDG Y 18F-FNA PET/TAC EN PACIENTES CON SINTOMATOLOGÍA NEUROLÓGICA

A. Rubio-Vassallo, R. Quirce, M. Rebollo, J. Jiménez-Bonilla, S. Ibáñez-Bravo, C. Lavado-Pérez, M. de Arcocha-Torres y J.M. Carril

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Universidad de Cantabria. Santander.

#### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el depósito mineral de calcio mediante 18F-fluoruro y la actividad inflamatoria mediante 18F-FDG en las placas de ateroma carotídeo de los pacientes con sintomatología neurológica que están iniciando su tratamiento con estatinas (tratamiento durante menos de 10 días).

**Material y métodos:** Este estudio prospectivo ha incluido a 9 pacientes con ateroma carotideo detectado por angio-CT y con sintomatología neurológica relacionable con su placa de ateroma. Ninguno de ellos había tenido tratamiento con estatinas anteriormente al episodio neurológico, y ninguno había estado en tratamiento más de 10 días antes de realizarse las exploraciones metabólicas con PET/TAC. Presentaban en total 19 placas de ateroma, 10 en relación con la sintomatología. En todos ellos el PET/TAC con 18F-fluoruro y el PET/TAC con 18F-FDG se realizaron a los 180' de la administración endovenosa del radiotrazador sin que entre ambos estudios hubieran transcurrido más de 7 días. Se realizó un análisis semicuantitativo mediante ratios Lesión/Fondo (RLF), siendo la lesión la placa de ateroma y el fondo el lumen de la cava.

**Resultados:** Los valores promedio de las RLF para los estudios con 18F-fluoruro y 18F-FDG en las 10 placas sintomáticas fueron  $2,56 \pm 1,08$  y  $1,89 \pm 0,43$  y para las 9 asintomáticas  $2,3 \pm 0,74$  y  $1,8 \pm 0,48$  respectivamente.

**Conclusiones:** Estos resultados preliminares sugieren que el 18F-fluoruro puede ser un marcador de la placa inestable. El diferente comportamiento del 18F-fluoruro puede indicar una asociación entre el depósito activo de calcio y la sintomatología. Los resultados nos animan a continuar este trabajo en una serie más amplia de pacientes.