



## IF-106 - UTILIDAD DE 18F-FDG PET/TC EN EL DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS

P. Diéguez<sup>1</sup>, A. Argibay<sup>1</sup>, B. Gimena<sup>1</sup>, M. Suárez<sup>1</sup>, L. Rodríguez<sup>1</sup>, O. Lima<sup>1</sup>, A. Cabaleiro<sup>1</sup> y A. Rivera<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas y Trombosis. Hospital Álvaro Cunqueiro. Vigo (Pontevedra).

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este estudio fue analizar el papel de 18F-FDG PET/TC en el diagnóstico y seguimiento de enfermedades autoinmunes y sistémicas, en una unidad específica de medicina interna, y evaluar si los resultados de esta técnica implican un cambio en el manejo clínico.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo, mediante la revisión de todas las peticiones 18F-FDG PET/TC solicitadas desde agosto 2015 a agosto 2017. Se recogieron variables demográficas, motivo de solicitud, resultados de PET y cambios en el manejo en base a los resultados de la prueba.

**Resultados:** Durante este período se realizó 18F-FDG PET/TC a 88 pacientes (49 mujeres y 39 varones) con una media de edad de  $58,1 \pm 15,7$  años (rango, 27-92 años). El diagnóstico clínico en el momento de la realización de la petición fue: sarcoidosis (n = 45), vasculitis de grandes vasos (VVG) (n = 16), enfermedad relacionada con IgG4 (IgG4-RD) (n = 9), enfermedades colágeno vasculares (ECV) (n = 7), paniculitis mesentérica (PM) (n = 4), miopatías (MP) (n = 4), polimialgia reumática (PMR) (n = 2) y vasculitis asociada a ANCA (n = 1) (tabla). Los resultados de la PET respaldaron un cambio en el manejo terapéutico en el 71,6% de los casos. En el subgrupo de sarcoidosis se objetivaron manifestaciones extrapulmonares en el 57,8%. En el subgrupo de VVG el PET/TC demostró captación en todos los pacientes que presentaban manifestaciones extracraneales de ACG. En los pacientes con miopatías inflamatorias y paniculitis mesentérica la tomografía por emisión de positrones no encontró datos de malignidad subyacentes asociados.

|                              | Sarcoidosis      | VVG                  | IGG4-RD             | ECV                 | PM              | MP              | PMR        |
|------------------------------|------------------|----------------------|---------------------|---------------------|-----------------|-----------------|------------|
| N                            | 45               | 16                   | 9                   | 7                   | 4               | 4               | 2          |
| PET/TC diagnóstico/actividad | 9 (20%)/36 (80%) | 2 (12,5%)/14 (87,5%) | 1 (11,1%)/8 (88,9%) | 3 (42,9%)/4 (57,1%) | 3 (75%)/1 (25%) | 2 (50%)/2 (50%) | 2 (100%)/0 |
| PET/TC positivo              | 36 (80%)         | 11 (68,7%)           | 6 (66,7%)           | 6 (85,7%)           | 3 (75%)         | 3 (75%)         | 2 (100%)   |
| Cambios                      | 31 (68,9%)       | 11 (68,7%)           | 6 (66,7%)           | 7 (100%)            | 2 (50%)         | 3 (75%)         | 2(100%)    |

**Discusión:** La PET/TC se usa cada vez más en pacientes con trastornos inflamatorios como apoyo, en el diagnóstico y en el manejo clínico. De acuerdo con la literatura actual, podría ser útil en pacientes con sospecha de ACG con biopsia negativa, síntomas extracraneales o casos atípicos; y del mismo

modo, en pacientes con sarcoidosis, para valoración de la actividad inflamatoria en pacientes con fibrosis, valoración de sarcoidosis cardíaca en pacientes con marcapasos y evaluación de lesiones extratorácicas. En nuestra serie se ha demostrado su utilidad en el diagnóstico, en el estudio de extensión y en la valoración de la actividad inflamatoria.

*Conclusiones:* Se necesitan más estudios para establecer el papel real de PET/TC en enfermedades autoinmunes e inflamatorias, dadas las implicaciones clínicas, terapéuticas y pronósticas que puede tener.