



<https://www.revclinesp.es>

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

P. Diéguez¹, A. Argibay¹, B. Gimena¹, M. Suárez¹, L. Rodríguez¹, O. Lima¹, A. Cabaleiro¹ y A. Rivera¹

¹Unidad 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 Ig G4 (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	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
diagnóstico/actividad							

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.