



V-058 - UTILIDAD DEL PET-TC PARA EL DIAGNÓSTICO EN PACIENTES CON SÍNDROME TÓXICO EN UNA SALA DE HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA INTERNA

E. Sendra Álvarez de Cienfuegos, V. Rubio Plana, D. Filella Agulló, M. Aguilera López, L. Izquierdo Cárdenas y J. Casademont I Pou

Medicina Interna. Hospital de Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Analizar el uso del PET-TC en una sala de hospitalización de medicina interna de un hospital de tercer nivel, con especial atención a su utilidad para el diagnóstico en pacientes con síndrome tóxico; definido como astenia, pérdida de peso involuntaria y anorexia.

Material y métodos: Estudio retrospectivo durante un periodo de cinco años (2013 a 2018). Se recogieron variables demográficas (edad y sexo), indicación de PET o sospecha diagnóstica, resultados, realización de otras pruebas complementarias (TC, RM, ecocardiografía, ecografía abdominal y estudio endoscópico) y parámetros analíticos (albúmina, Hb, VSG, ferritina y PCR). Se valoró la concordancia entre la sospecha inicial con el resultado de la prueba, se compararon los hallazgos obtenidos con el de otras pruebas de imagen previas y se valoró la utilidad de los parámetros analíticos en la sensibilidad de la prueba.

Resultados: Se incluyeron un total de 360 pacientes, con una edad media de 69 años (DE 15,13) y un 62% de varones. Se incluyeron en el grupo de síndrome tóxico 37 pacientes. Se asumieron hallazgos compatibles con la sospecha diagnóstica en un 35% (13/37). En estos pacientes, 27/37 (73%) tenían estudios previos realizados (TC el 74%, ecografía abdominal el 41%, estudio endoscópico el 25%, ecocardiograma el 22% y RM el 11%) y en los pacientes con hallazgos en el PET (13), un 85% tenían exploraciones previas, las cuales no ofrecían diagnóstico definitivo. En aquellos pacientes en los que se obtuvieron hallazgos en el PET-TC, la media de los niveles de albúmina era de 30 g/L (niveles normalidad 34-48), los de Hb 100 g/L (130-170), los de VSG 89 mm/h (1-15), los de ferritina 1,877 µg/L (10-200) y los de PCR 153 (0-5).

Discusión: Los resultados del estudio son favorables al PET en cuanto a capacidad diagnóstica en pacientes con síndrome tóxico respecto a otras pruebas de imagen. Se trata de un estudio retrospectivo con todas las dificultades que ello supone en la recogida e interpretación de indicaciones. Los parámetros analíticos anteriormente indicados pueden ayudar a la hora de indicar o descartar un PET, ya que hay una correlación positiva entre éstos y la presencia de hallazgos en la prueba compatibles con la sospecha diagnóstica.

Conclusiones: Los datos obtenidos indican que el PET-TC puede ser una técnica de imagen útil en pacientes con diagnóstico de síndrome tóxico y con resultados no concluyentes con otras pruebas de imagen, y que además se acompañan de alteración de los marcadores analíticos mencionados. Estos

resultados son la primera parte de un estudio que se ha realizado de forma retrospectiva hasta principios de 2018, en el que se valora la utilidad de la prueba en el síndrome tóxico y en otros procesos clínicos en las plantas de hospitalización de Medicina Interna (infecciones y fiebre de origen desconocido, procesos inflamatorios y vasculitis, sospecha de linfoproliferativos y estudio de extensión y búsqueda de neoplasia primaria).