



IF-057 - ¿ES ÚTIL LA PET/TC EN LOS PACIENTES CON SARCOIDOSIS?

L. Hurtado Carrillo, I. Ariño Pérez de Zabalza, R. Daroca Pérez, M. Gómez del Mazo, S. Arnedo Hernández e I. Martínez de Narvajás Urrea

Medicina Interna. Hospital de San Pedro. Logroño (La Rioja).

Resumen

Objetivos: Describir la aportación de la tomografía por emisión de positrones-tomografía computarizada (PET/TC) en el estudio de la sarcoidosis.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo a partir de las historias clínicas de los pacientes diagnosticados de sarcoidosis en el periodo 2008-2016. Se seleccionaron aquellos pacientes en los que se había realizado PET/TC. Se analizaron variables relacionadas con la epidemiológica, clínica y diagnóstico. Se investigó cual fue la indicación para la realización de la PET/TC, así como su aportación en el tórax, abdomen y pelvis.

Resultados: 7 pacientes conformaron la muestra de estudio. 3 eran mujeres (42,8%) y 4 varones (57,1%). La edad media fue de $51,6 \pm 13,3$ años. Los síntomas más frecuentes en el momento del diagnóstico fueron: fiebre (4), pérdida de peso (2), astenia (1) y afectación neurológica (1). Ningún paciente presentó síntomas pulmonares inicialmente. El estadiaje al diagnóstico fue: estadio 0 (1), estadio I (5) y estadio II (1). En los 7 casos se alcanzó el diagnóstico mediante biopsia de adenopatías (5), pulmón (1) y cavum (1). La indicación de la PET/TC fue: proceso diagnóstico (5), estudio de afectación cardiaca (1) y evaluación de actividad (1). La tabla refleja los hallazgos en la PET/TC y la TC en los 6 pacientes que disponían de ambas técnicas. Un paciente con afectación del cavum no fue valorado con TC.

Hallazgos en la PET/TC y TC (AH: adenopatías hiliares; AP: afectación parenquimatosa)

	Caso 1	Caso 2	Caso 3	Caso 4	Caso 5	Caso 6
TC pulmonar	AH AP	AH	AH	AH AP	AH AP	AH
PET/TC (aportación adicional)	Adenopatías retroperitoneales	Adenopatías hiliares hepáticas Cardíaca	Afectación hepática	Ninguna	Adenopatías abdominales Afectación esplénica Adenopatías inguinales	Ninguna

Discusión: La principal afectación en la sarcoidosis es torácica. El 30% de los pacientes presentan enfermedad extrapulmonar y en el 50% hay afectación de más de un órgano. La evidencia sobre el papel de la PET/TC en este contexto es escasa en la actualidad, aunque se ha recomendado su uso para: 1) identificar lesiones activas no reveladas por otros métodos, 2) evaluar la actividad

inflamatoria en el estadio IV, 3) valorar afectación cardiaca en pacientes con marcapasos, 4) evaluar la actividad extratorácica, 5) evaluar actividad inflamatoria y marcadores serológicos negativos, 6) monitorizar la respuesta al tratamiento. En nuestro estudio, la PET/TC no aportó datos adicionales a la TC en el tórax, sin embargo, fue útil para detectar signos de enfermedad extratorácica, incluida la afectación cardiaca, y para valorar respuesta al tratamiento.

Conclusiones: El rendimiento diagnóstico de la PET/TC en el tórax no fue superior al de la TC y su empleo no modificó el manejo de los pacientes con sarcoidosis analizados. Se demostró su utilidad en el estudio de extensión y en la valoración de la actividad inflamatoria.