



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## IF-050 - RIESGO DE PÉRDIDA VISUAL PERMANENTE EN LA ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES SEGÚN EL PATRÓN DE CAPTACIÓN EN EL PET/TC EN EL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD

J. Mestre-Torres<sup>1</sup>, M. Simó<sup>2</sup>, I. Navales<sup>2</sup>, J. Loureiro<sup>1</sup>, M. Camprodón<sup>1</sup>, C. Pérez<sup>1</sup>, R. Solans<sup>1</sup> y F. Martínez-Valle<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Medicina Nuclear. Hospitals Vall d'Hebron. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar los patrones de metabolismo vascular por PET/TC en los pacientes afectados de arteritis de células gigantes (ACG) de nuevo diagnóstico en relación a la presencia o ausencia de pérdida visual permanente (PVP).

**Material y métodos:** Se incluyeron todos los pacientes de nuevo diagnóstico de ACG en el Hospital Vall d'Hebron entre 01/2013 y 01/2017 a los que se le había realizado un PET/TC antes de completar 10 días de tratamiento con corticoides. Se evaluaron características clínicas, demográficas, histológicas y de imagen. Se realizó Doppler de arterias temporales y se estudiaron 9 segmentos en el PET/TC (aorta ascendente, arco aórtico, aorta descendente, aorta abdominal, arterias carótidas, tronco braquiocefálico, arterias vertebrales, arterias subclavias, arterias axilares).

**Resultados:** Se incluyeron 30 pacientes (21 mujeres) con edad mediana de 80,8 años. 13 pacientes presentaron PVP. Los pacientes con PVP eran mayores (84,4 vs 74,6 años,  $p = 0,001$ ) y tenían una disminución del pulso más frecuentemente (100,0% vs 66,7%,  $p = 0,042$ ) que los pacientes sin PVP. No se encontraron otras diferencias en relación a la presentación clínica ni analítica. La presencia de halo fue significativamente más frecuente en pacientes con PVP (72,7% vs 26,7%,  $p = 0,02$ ). El PET/TC se realizó con una demora similar en pacientes con y sin PVP (4,0 días vs 5,0 días,  $p = 1,00$ ). Se demostró captación en algún territorio de forma similar en los pacientes con y sin PVP (64,3% vs 87,5%). La afectación de arterias vertebrales fue similar en pacientes con y sin PVP (64,3% vs 56,3%,  $p = 0,72$ ). Los pacientes con PVP presentaron menos frecuentemente afectación aórtica que aquellos sin PVP (7,14% vs 43,75%,  $p = 0,039$ ). En los otros segmentos estudiados el hipermetabolismo vascular se demostró más frecuentemente en los pacientes con PVP que en aquellos sin PVP.

**Conclusiones:** Los hallazgos descritos sugieren una asociación entre el patrón de captación vascular en el PET/TC en el diagnóstico de la ACG y el riesgo de presentar pérdida visual permanente.

### Bibliografía

1. Muratore F, Boiardi L, Cavazza A, et al. Correlations between histopathological findings and clinical manifestations in biopsy-proven giant cell arteritis. J Autoimm. 2016;69:94-101.