



IF-054 - TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES (PET-TC) EN ENFERMEDAD RELACIONADA CON IGG-4 EN UN HOSPITAL TERCIARIO

M. Toledano Macías, E. Fernández Carracedo, C. Amodeo Oblitas, M. Villalba García, C. Ausín García, N. Toledo Samaniego, C. López González Cobos y B. Pinilla Llorente

Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir los hallazgos en el PET-TC de los pacientes con diagnóstico de ER-IgG4 seguidos en la consulta de Enfermedades Autoinmunes y Sistémicas (EAS) del Servicio de Medicina Interna de un hospital terciario.

Material y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo. Se revisaron las pruebas de imagen de los pacientes con diagnóstico de ER- IgG-4 desde su seguimiento en la consulta de EAS de nuestro centro. Los datos se analizaron con el programa estadístico SPSS v 20.0.

Resultados: De los 13 pacientes seguidos en la consulta, el PET- TC está disponible en 7. Un PET-TC se realizó al diagnóstico, el resto se solicitaron durante la evolución. El órgano con mayor captación en cada paciente fue riñón (SUV 6,10), seno maxilar (SUV 7,39), musculatura extraocular (SUV 9,4), musculatura de brazo (SUV 1,5), páncreas (SUV 6,15) y 2 pacientes en glándula salivar (SUV 3,9 y 3,8). La realización del PET-TC permitió evidenciar mayor afectación de la conocida previamente en 6 pacientes de los 7. Los órganos afectados conocidos en cada paciente antes del PET-TC y después, se describen en la tabla.

Paciente	1	2	3	4	5	6	7
Antes	Pleura Peritoneo. Senos paranasales.	Órbita Lagrimal. Retroperitoneo. Ganglios. Arterias Mesenterio	Faringe Taticue nasal. Órbita.	Órbita Inceps.	Pseudotumor orbitario. Seno maxilar.	Páncreas.	Submaxilar zda.
Nuevo	Mus: extraocular. Submaxilares. Pectoral. Ósea. Adenopatías. Arterias.	Seno maxilar izquierdo.	Fosa nasal Seno maxilar	Mus: extraocular. Submaxilares. Pleura.	Ósea Musculatura extraocular. Submaxilares.	Páncreas.	Submaxilar zda y dcha.

Discusión: PET-TC es una técnica útil en ER-IgG4, ya que puede destacar lesiones inflamatorias activas y permite estimar la extensión de la enfermedad, estadificar y evaluar la actividad y la respuesta al tratamiento. A la mayoría de los pacientes se les ha realizado PET-TC durante el seguimiento, evidenciándose, tal y como describen los estudios publicados hasta la fecha, la utilidad del mismo sobre todo para establecer la respuesta al tratamiento.

Conclusiones: PET-TC es una técnica útil en el seguimiento de la ER-IgG4. Permite ampliar el estudio de extensión y permite elegir el lugar con mayor actividad para obtener muestra histológica. Sería interesante establecer la frecuencia con la cual debería realizarse PET-TC en el seguimiento del paciente.