



COMPARACIÓN ENTRE LA RESONANCIA MAGNÉTICA (RM) Y LA 18FDG-PET/TC EN EL DIAGNÓSTICO DE LOS PLASMOCITOMAS CON CORRELACIÓN ANATOMOPATOLÓGICA

I. Galán González, X. Santos Salas, R. Campos Rivas, C. Idoate Ortueta, J.M. Muñoz Olmedo y N. Gómez León

Hospital Universitario La Princesa, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la utilidad de la RM y la 18FDG-PET/TC del cuerpo entero en el diagnóstico de los plasmocitomas óseos y extramedulares. Comparar la RM y la 18FDG-PET/TC y su correlación con la anatomía-patológica.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes diagnosticados y tratados de plasmocitoma como manifestación inicial de la enfermedad o como recidiva en pacientes de mieloma múltiple en situación de remisión completa. A todos los pacientes se les ha realizado RM y/o PET/TC. Análisis de lesiones óseas y extramedulares por localizaciones y estudio de concordancia de la RM frente a PET/TC. Estudio comprobado de la anatomía-patológica en todas las localizaciones extramedulares.

Resultados: Entre enero 2012 y febrero 2017 se han estudiado 25 pacientes con plasmocitoma con edad media de $62,6 \text{ años} \pm 11,4$ (rango entre 38 y 85 años), incluyendo 13 mujeres y 12 varones. La concordancia entre RM y PET/TC fue buena o excelente en la mayoría de las regiones, incluidas las localizaciones extramedulares ($\gamma 0,84$; $p 0,0001$). Se observó igualmente buena concordancia en los plasmocitomas de columna dorsal y lumbar ($\gamma 0,83$ y $0,79$, respectivamente; $p 0,0001$ para ambas) pero no en la columna cervical ($\gamma 0,59$; $p 0,0001$).

Conclusiones: En el estudio del plasmocitoma la RM y la PET/TC son técnicas complementarias, ya que muestran una buena concordancia en la mayoría de las localizaciones salvo en la columna cervical, donde es favorable la valoración con RM. En las localizaciones extramedulares es imprescindible comprobar el diagnóstico mediante anatomía patológica.