



## O-265. - PAPEL DE LA FDG-PET/TC EN LA ENFERMEDAD ASOCIADA A LA IGG4

M. Cortés Romera<sup>1</sup>, J.J. Robles Barba<sup>1</sup>, X. Solanich Moreno<sup>2</sup>, C. Gámez Cenzano<sup>1</sup>, A.P. Caresia Aróstegui<sup>1</sup>, X. Sanjuán Garriga<sup>3</sup>, L. Rodríguez Bel<sup>1</sup>, A. Sabaté Llobera<sup>1</sup> y X. Corbella Virós<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Unitat PET-TC IDI; <sup>2</sup>Medicina Interna; <sup>3</sup>Anatomía Patológica. Hospital Universitari de Bellvitge.

### Resumen

**Objetivo:** La enfermedad asociada a las inmunoglobulinas IgG4 (IgG4-RD) es una entidad multisistémica caracterizada por infiltrado linfoplasmocitario IgG4 positivo, que responde a los corticoides. El objetivo es valorar la utilidad de la PET/TC en la detección de lesiones inflamatorias en esta enfermedad.

**Material y método:** Se estudiaron 18 pacientes con sospecha de IgG4-RD (11 varones) de edad media de 55 años (20-79). Se valoraron aspectos clínicos, analíticos (niveles IgG totales e IgG4), anatómopatológicos (12 biopsias), radiológicos (15 TC con contraste) y a todos se les realizó una PET-TC. Se interpretó PET mediante análisis visual (número de lesiones con captación anormal de FDG) y semicuantitativo (SUVmáx). El algoritmo diagnóstico de la IgG4-RD está basado en los criterios: aumento del tamaño de órgano o masa, elevación plasmática de IgG4 e infiltrados linfoplasmocitarios > 10 células IgG4 por campo y ratio IgG4/IgG+ > 40%. Se categorizaron como probable, posible y definitivo. Se evaluó la respuesta clínica a los corticoides (2 con PET).

**Resultado:** Se observó captación anormal de FDG en todos los casos (5 afectación única y 13 múltiple). La PET demostró hipermetabolismo en las lesiones clínicamente afectas en 17/18 (94%) y en las asintomáticas en 13/18 (72%). La media del SUVmáx fue 7,3 (2-18). La PET/TC respecto al TC detectó el mismo número de lesiones en 6/15 y mayor número en 9/15 casos. Ayudó a seleccionar el lugar de biopsia en 2/9. En 13/18 con PET positivo (72%) se encontraron niveles de IgG4 elevados (10 confirmadas) clasificándose de IgG4-RD definitiva (4) y posible (9). En los 5 restantes los niveles IgG4 fueron normales (otras causas inflamatorias). 14 pacientes recibieron corticoides con buena respuesta clínica, en 2 se normalizó el PET.

**Conclusiones:** La PET/TC es de gran utilidad en la enfermedad IgG4-RD en la detección de lesiones inflamatorias (más que la TC). Puede ayudar a seleccionar la biopsia y valorar la respuesta terapéutica.