



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-63. - AUMENTO DE LA CAPTACIÓN INTESTINAL DE 18F-FDG EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2: ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES

E.M. Triviño Ibáñez, R. Sánchez Sánchez, A.C. Rebollo Aguirre, G. Guzmán Caro, T. Aroui Luquín, N. Testart Dardel, A. Rodríguez Fernández, M. Gómez Río y J.M. Llamas-Elvira

Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivo: Determinar el impacto del tratamiento con antidiabéticos orales (ADOs) en la captación intestinal de la 18-fluorodeoxiglucosa (FDG) en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2).

Material y método: Se incluyeron 128 pacientes que fueron derivados a nuestro centro para realización de PET/TAC entre septiembre y octubre de 2012. Se recogieron datos demográficos, glucemia capilar, dosis de FDG, motivo de la exploración, tipo y dosis de ADOs. La captación intestinal de FDG fue evaluada cuantitativamente, mediante la determinación del SUVmax (Standard Uptake Value) en distintas localizaciones (intestino delgado, ciego, colon ascendente, descendente y sigmoideo) y visualmente utilizando una escala semicuantitativa previamente publicada.

Resultado: 128 pacientes (65 controles y 63 DM2, con una edad media de $62,13 \pm 14,16$ años y 59,4% de hombres). Encontramos diferencias, estadísticamente significativas, en la edad ($56,5 \pm 16,3$ vs $67,9 \pm 9,9$ años, $p < 0,001$), IMC ($25,4 \pm 4,8$ vs $29,4 \pm 5,6$ Kg/m², $p < 0,001$) y glucemia capilar ($110,1 \pm 18,9$ vs $135,4 \pm 52,4$ mg/dL, $p < 0,001$) entre el grupo control y los DM2 respectivamente. El análisis visual de la captación intestinal de FDG mostró que el 68,3% de los DM2 frente al 31,7% de los controles presentaba una captación superior al hígado ($p < 0,001$, OR: 25,8 [8,9-74,1]). Así mismo, encontramos diferencias en el SUVmax en intestino delgado ($2,5 \pm 1,3$ vs $4,5 \pm 3,1$, $p < 0,001$), ciego ($2,5 \pm 1,2$ vs $4,7 \pm 3,2$, $p < 0,001$), colon ascendente ($2,1 \pm 0,9$ vs $4,1 \pm 0,5$, $p < 0,001$), colon descendente ($1,7 \pm 0,64$ vs $3,6 \pm 2,6$, $p < 0,001$) y sigma ($1,9 \pm 0,8$ vs $4,7 \pm 3,8$, $p < 0,001$) entre el grupo control y DM2. Así mismo, encontramos diferencias en el SUVmax, entre el grupo control y los DM2 tratados con metformina (en todas las localizaciones, $p < 0,001$). Por el contrario, no se encontraron diferencias entre los controles y los DM2 sin metformina.

Conclusiones: En nuestra muestra, el tratamiento con metformina incrementa significativamente la captación intestinal de FDG tanto en intestino delgado como en el grueso, pudiendo limitar la precisión diagnóstica de la PET.