



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-64. - INFLUENCIA DE LA METFORMINA EN LA CAPTACIÓN INTESTINAL DE 18F-FDG EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

E.M. Triviño Ibáñez, A.C. Rebollo Aguirre, R. Sánchez Sánchez, 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: Evaluar la relación entre el uso de metformina y otros antidiabéticos orales en la captación intestinal de 18-fluorodeoxiglucosa (FDG) en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2).

Material y método: Estudio observacional y retrospectivo, en el que se incluyeron 63 pacientes con DM2 que fueron derivados a nuestro centro para realización de PET/TAC. Se recogieron datos demográficos, glucemia capilar, dosis de FDG, 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: 63 pacientes (edad media de $67,9 \pm 9,9$ años y 51,7% de hombres). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la edad, IMC y glucemia capilar entre los pacientes en tratamiento con o sin metformina. El análisis visual de la captación intestinal de FDG mostró que el 74,1% de los pacientes con DM2 tratados con metformina frente al 33% de los DM 2 sin metformina presentaba una captación superior al hígado ($p 0,015$, OR: 5,7 [1,3-25,6]). Así mismo, encontramos diferencias estadísticamente significativas en el SUVmax en ciego ($2,5 \pm 1,2$ vs $5,1 \pm 3,3$, $p 0,031$), colon descendente ($2,0 \pm 0,9$ vs $3,9 \pm 2,7$, $p 0,023$) y sigma ($2,6 \pm 1,3$ vs $5,0 \pm 3,9$, $p 0,018$) entre el grupo de DM sin y con metformina respectivamente. No se encontraron diferencias, estadísticamente significativas, en el SUVmax a nivel de intestino delgado y colon ascendente. El análisis de regresión lineal múltiple mostró que el tratamiento con metformina es la principal variable predictora de la captación intestinal de FDG, independientemente del sexo, edad e IMC.

Conclusiones: En los pacientes con DM2, el tratamiento con metformina constituye el principal factor asociado a la captación intestinal de FDG.