



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - DISCREPANCIAS EN LA DETECCIÓN DE LAS LESIONES ÓSEAS DEL MIELOMA MÚLTIPLE ENTRE LAS COMPONENTES PET Y TC DEL 18 F- FDG PET/TC

L.F. León Ramírez¹, C. González Roiz¹, E. Cala Zuluaga¹, N. Gómez León², R. Couto Caro¹, A. Ortega Candil¹, C. Rodríguez Rey¹, O. Salsidua Arroyo¹ y J.L. Carreras Delgado³

¹Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. ²Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario La Princesa. Universidad Autónoma de Madrid. ³Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínico San Carlos. Universidad Complutense. Madrid.

Resumen

Objetivo: Determinar la detección de lesiones óseas mediante la técnica PET/TC en pacientes con diagnóstico de mieloma múltiple (MM).

Material y métodos: Revisamos retrospectivamente 29 estudios realizados en nuestro servicio desde el año 2008 hasta enero de 2015 y correlacionamos los hallazgos con los resultados la resonancia magnética (RM). Evaluamos de forma independiente las lesiones observadas en la TC y las captaciones sugerentes de malignidad en la PET. Establecimos una escala de puntos para la TC en función del número de lesiones líticas/esclerosas, considerando como una lesión más la afectación difusa bien en forma de osteopenia o mielomatosis. Para valorar la PET, se contabilizaron el número de captaciones patológicas focales, considerando la afectación medular difusa como una lesión más.

Resultado: De los 29 estudio analizados, 14 eran mujeres y 15 hombres (media de edad 62,9 años) diagnosticados de MM. De estos, el 55% fueron de cadenas pesadas (IgG 45%, IgA 10%). Los restantes fueron Bence Jones o no secretores, (46% kappa, 17% lambda y el resto no secretores). En un total de 19/29 pacientes se detectó igual número de lesiones por ambas técnicas, 4 estudios fueron negativos en ambas técnicas, en 6/29 la TC detectó mas lesiones que la PET y en 4/29 la PET detectó lesiones no visibles en TC, con un índice de concordancia moderado (kappa 0,46). Del total de las lesiones detectadas por la TC, la PET detectó un 67% de estas (Índice de rho de Spearman 0,66). Se tuvo en cuenta si el paciente recibía tratamiento sistémico en el momento de la prueba, y no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la detección de las lesiones.

Conclusiones: La PET presenta un menor porcentaje de detección de lesiones óseas en el Mieloma Múltiple, posiblemente a que es incapaz de detectar lesiones de bajo grado, lo que hace imprescindible el uso combinado con la TC.