



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - ¿PODRÍA LA 18F-FDG PET-TAC REEMPLAZAR A LA BIOPSIA DE MÉDULA ÓSEA EN EL DIAGNÓSTICO DE INFILTRACIÓN MEDULAR DE PACIENTES CON LINFOMA DE HODGKIN?

L.F. Álvarez Nieto, L. Frutos Esteban, J.L. Navarro Fernández, L. Mohamed Salem, M.J. Ibáñez Ibáñez, M.V. Godoy Bravo, M. Berenguer Piqueras, J.M. Moraleda y M.A. Claver Valderas

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivo: Comparar los resultados de la 18F-FDG PET-TAC y la biopsia de médula ósea (BMO) en el diagnóstico de infiltración medular de pacientes con nuevo diagnóstico de linfoma de Hodgkin (LH).

Material y métodos: Se revisan retrospectivamente los resultados de la 18F-FDG PET-TAC de estadificación y la BMO realizados en nuestro hospital a pacientes (p) con nuevo diagnóstico de LH entre enero/2011 y enero/2015. Se incluyen 21p, 11 hombres y 10 mujeres, con edades entre 9-81 años. Se toman como positivos en la 18F-FDG PET-TAC los estudios con captaciones parcheadas del trazador, siendo la captación difusa considerada como reactiva.

Resultado: En nuestra serie, hubo una concordancia del 100% entre la PET-TAC y la BMO, encontrando que 2p presentaban infiltración medular clara en la imagen de la 18F-FDG PET-TAC con BMO positiva, y en los 19p restantes no se observó afectación medular ni en PET-TAC ni en BMO.

Conclusiones: Según nuestros resultados, la 18F-FDG PET-TAC presenta una excelente rentabilidad diagnóstica para detectar infiltración medular ósea en los nuevos casos de LH. Por tanto, la 18F-FDG PET-TAC de estadificación inicial en el LH debería realizarse en todos los casos ya que reemplazaría a la BMO en la detección de enfermedad medular dada la concordancia entre ambas pruebas, evitando así realizar un procedimiento invasivo no exento de complicaciones.