



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 206 - ROL DE LA PET-TC CON 18F-FDG Y LA RM EN EL DIAGNÓSTICO DEL MIELOMA MÚLTIPLE QUIESCENTE Y DEL PLASMOCITOMA

A. Mestre-Fusco<sup>1</sup>, A. Senín<sup>2</sup>, E. Abella<sup>2</sup>, F. García Pallarols<sup>2</sup>, J. Ares<sup>3</sup>, A. Solano<sup>3</sup>, P. Plaza<sup>4</sup> y M. Suárez Piñera<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Hematología; <sup>3</sup>Radiología. Hospital del Mar. Parc de Salut Mar. Barcelona. <sup>4</sup>Medicina Nuclear. Hospital Quirón Barcelona.

### Resumen

**Objetivo:** El mieloma múltiple quiescente (MMQ) se define como más de 10% de células plasmáticas en médula ósea y proteinemia elevada sin lesión orgánica. El plasmocitoma solitario (POS) se caracteriza por células clonales plasmáticas. La estadificación internacional (R-ISS) estratifica los pacientes en tres grupos pronóstico y la RM es la modalidad gold-standard aunque la PET-TC con 18F-FDG (PET) puede cambiar el estadio. Objetivos: comparar y evaluar la concordancia entre PET y RM en MMQ y POS, estudiar la sensibilidad de la PET respecto la RM y evaluar la asociación entre metabolismo e índice R-ISS.

**Material y métodos:** En 27 pacientes diagnosticados de MMQ o POS (11 hombres, media: 61,5 años) se realizó prospectivamente y simultáneamente PET (Siemens, whole-body) y RM (1,5 Tesla, T1 y STIR, intervalo PET RM de 45 días máximo). Se define PET positivo la actividad FDG anómala y/o evidencia de lesión osteolítica en TC. Se calcularon índice kappa, sensibilidad de la PET y correlación entre índice R-ISS y SUV<sub>máx</sub> (ANOVA).

**Resultado:** De los 20 pacientes inicialmente diagnosticados de MMQ un 50% se sobreestadió a MM por PET y RM, y en 7 pacientes ambas técnicas fueron negativas. De los 7 pacientes diagnosticados de POS, tres se sobreestadiaron. Tres pacientes mostraban enfermedad extra-ósea únicamente detectada por PET mientras que en otros tres la RM mostraba enfermedad microscópica osteoblástica no detectada por PET. Se observó correlación PET y RM ( $K = 0,667$ ,  $p 0,05$ ) y una sensibilidad de la PET del 85%. En 11 de los 14 pacientes con ambas técnicas positivas (78%) hubo discrepancia en el número total de lesiones detectadas por cada técnica. No se encontró correlación entre R-ISS y SUV<sub>máx</sub>.

**Conclusiones:** PET y RM ofrecen información complementaria en el diagnóstico del MMQ y del POS. La PET añade información extra-ósea mientras que la RM es más sensible en caso de microlesiones osteoblásticas.