



## 0 - DIFERENCIAS EN EL PATRÓN DE CAPTACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA DE 18F-FDG PET/TC Y SU EVOLUCIÓN EN PACIENTES CON POLIMIALGIA REUMÁTICA CLÁSICA Y ATÍPICA

I. Martínez-Rodríguez<sup>1</sup>, D. Prieto-Peña<sup>2</sup>, F.J. Gómez-de la Fuente<sup>1</sup>, R. Quirce<sup>1</sup>, J. Jiménez-Bonilla<sup>1</sup>, N. Martínez-Amador<sup>1</sup>, R. Blanco<sup>2</sup>, M.A. González-Gay<sup>2</sup> e I. Banzo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Grupo de Imagen Molecular IDIVAL. Universidad de Cantabria. <sup>2</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. IDIVAL.

### Resumen

**Objetivo:** Estudiar las diferencias en el patrón de captación musculoesquelética de 18F-FDG PET/TC en pacientes con polimialgia reumática (PMR) clásica y atípica y su correlación con la evolución clínica.

**Material y métodos:** Se evaluaron retrospectivamente 12 pacientes con PMR clásica (11 mujeres,  $66,7 \pm 9,5$  años) y 13 con PMR atípica (7 mujeres,  $64,8 \pm 10,2$  años). Se realizó una 18F-FDG PET/TC inicial y de seguimiento a 3-12 meses. Se realizó una valoración visual (de 0 a 3) de la captación de 18F-FDG en 7 regiones musculoesqueléticas y se calculó una puntuación de captación para el estudio inicial y de seguimiento en correlación con la evolución clínica.

**Resultado:** El porcentaje de regiones musculoesqueléticas que mostró captación de 18F-FDG tanto en el estudio inicial como en el seguimiento fue significativamente mayor ( $p = 0,0003$  y  $0,0001$ ) en pacientes con PMR atípica que en PMR clásica: 58,2% (53/91) vs 32,1% (27/84) y 54,9% (50/91) vs 27,4% (23/84), respectivamente. Las regiones más frecuentemente captantes fueron los hombros. La puntuación media global también fue mayor para la PMR atípica tanto en la PET/TC inicial ( $8,92 \pm 6,25$  vs  $3,92 \pm 3,45$ ,  $p = 0,0112$ ) como en la de seguimiento ( $6,15 \pm 4,22$  vs  $3,33 \pm 4,12$ ,  $p = 0,0524$ ). En la PMR clásica la puntuación media disminuyó cuando los pacientes tuvieron mejoría clínica (de  $3,33 \pm 3,24$  a  $2,11 \pm 2,42$ ) y aumentó cuando no tuvieron mejoría (de  $5,67 \pm 4,16$  a  $7 \pm 6,56$ ) aunque las diferencias no fueron significativas. En la PMR atípica la puntuación media disminuyó casi significativamente ( $p = 0,0731$ ) cuando tuvieron mejoría clínica (de  $11,25 \pm 6,41$  a  $7 \pm 4,47$ ) y también disminuyó cuando no tuvieron mejoría (de  $5,2 \pm 4,15$  a  $4,8 \pm 3,83$ ) aunque la diferencia no fue significativa.

**Conclusiones:** La 18F-FDG PET/TC mostró un mayor grado de inflamación musculoesquelética en el estudio inicial en la PMR atípica frente a la clásica y un mayor descenso en la captación en el seguimiento en correlación con la clínica.