



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO090 - 18FDG PET-CT EN EL SEGUIMIENTO DE LA SARCOIDOSIS E IMPACTO EN EL MANEJO CLÍNICO

Luisa Fernanda Giraldo González, Sonia Rodado, José Manuel Cordero García, Paola Patricia Portilla Merino, Jossymar Otero González, Domenico Monachello Araujo, Mónica Coronado Poggio, Cristina Escabias del Pozo y Luis Domínguez Gadea

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Introducción: La sarcoidosis es una enfermedad sistémica frecuente en cuyo seguimiento la imagen juega un papel importante. Realizamos un estudio de cohorte retrospectivo evaluando el papel de la PET-CT con 18FDG en el seguimiento de pacientes con sarcoidosis histológicamente probada, evaluando su desempeño en la detección de actividad inflamatoria y su impacto en el manejo de la terapia.

Material y métodos: Seleccionamos retrospectivamente 31 pacientes con sarcoidosis conocida, 13 mujeres y 18 hombres, a los que se les había realizado una PET-TC con 18FDG entre 2013 y 2023. Según el motivo de solicitud dividimos la cohorte en dos grupos: a) monitorización del tratamiento y, b) evaluación de la actividad inflamatoria sin tratamiento ni otros datos de inflamación activa. En ambos grupos evaluamos la presencia de focos inflamatorios activos, así como el impacto de los hallazgos de la PET-CT en el manejo clínico.

Resultados: Se revisaron 88 estudios, 31 pacientes. En el primer grupo de pacientes, con tratamiento activo, se realizaron 56 estudios PET-TC, 18 de ellos mostrando inflamación activa. Todos los pacientes con estudios PET-CT positivos mantuvieron el tratamiento o lo intensificaron según los datos de la PET-CT con 18FDG. Se encontró inflamación activa en 6 pacientes sin tratamiento, ni otras alteraciones clínico/analíticas en ganglios, pulmón, y uno también en miocardio. Solo este último paciente inició nuevo tratamiento según los hallazgos de la PET-TC con FDG. Asimismo, 11 estudios resultaron negativos en actividad inflamatoria, uno de ellos fue dado de alta por neumología y 10 de estos continuaron sin tratamiento.

Conclusiones: La PET CT con 18FDG parece ser una herramienta útil en el seguimiento de pacientes con sarcoidosis conocida, condicionando el mantenimiento del tratamiento o su incremento cuando se demuestra actividad inflamatoria. En pacientes sin sospecha clínica ni analítica de enfermedad activa solo la presencia de enfermedad miocárdica activa parece determinar el inicio del tratamiento. En pacientes que no presentan alteraciones clínicas, analíticas o radiológicas tiene una alta correlación con la negatividad de la PET CT 18FDG.