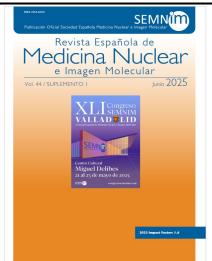




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO079 - AFECTACIÓN DE LOS TRONCOS SUPRAAÓRTICOS EN LA ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES. DIAGNÓSTICO Y CUANTIFICACIÓN POR SEGMENTOS VASCULARES CON [18F]FDG-PET/TC

Marc Calls Calahorro¹, Mònica Velasco-Nuñol¹, Patricia Stefanelli¹, Berta Serrallonga¹, Yaiza Delisau¹, Alejandro Fernández-León¹, Helena Codés Méndez², Patricia Moya Alvarado² y Albert Flotats¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España. ²Servicio de Reumatología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Analizar la afectación de los troncos supraaórticos (TSA) y rendimiento diagnóstico de diversos métodos de cuantificación del [18F]FDG-PET/TC en diferentes segmentos vasculares regionales en la arteritis de células gigantes (ACG).

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 111 pacientes (p) con ACG (criterios ACR/EULAR 2022) y [18F]FDG-PET/TC al diagnóstico. Valoración visual considerando positivo un hipermetabolismo homogéneo parietal en aorta y/o TSA. Además, se cuantificó el SUVmáx y SUVmáx normalizado a la actividad hepática (H, cociente lesión/H) y vascular de la vena cava superior (VCS, cociente lesión/VCS) en 6 segmentos de los TSA: tronco branquiocefálico (TB), salida de la carótida común (SCC), subclavia derecha (SD), subclavia izquierda (SI), carótida común derecha (CCD) y carótida común izquierda (CCI). Mediante curvas ROC se calculó el área bajo la curva (AUC), umbral, sensibilidad (S) y especificidad (E) de los parámetros cuantificados en cada uno de los segmentos vasculares considerados.

Resultados: 52/111 p (58%) presentaron positividad del [18F]FDG-PET/TC visualmente. 43/52 p (83%) fueron positivos en algún segmento de los TSA, todos con positividad también de la aorta. La frecuencia de segmentos afectados fue: TB 39, SCC 36, SD 30, SI 29, CCD 26 y CCI 25. En todos los segmentos el cociente lesión/H fue el parámetro con mayor AUC, siendo el segmento con mayor exactitud diagnóstica la SD (AUC: 0,96, umbral: 0,86, S: 90% y E: 89%). El cociente lesión/VCS resultó el valor con menor AUC en 4/6 segmentos y el SUVmáx lo fue en 2/6 segmentos. La media y rangos de umbral para el SUVmáx y cocientes lesión/H y lesión/VCS fue 2,79 (2,67-3,03), 0,86 (0,81-0,91) y 1,45 (1,29-1,62) respectivamente.

Conclusiones: La afectación de los TSA estuvo presente en la mayoría de los pacientes con ACG y [18F]FDG-PET/TC positivo, especialmente el TB. El cociente lesión/H fue el parámetro de cuantificación con mayor rendimiento diagnóstico, que podría utilizarse como apoyo a la valoración visual.