



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO081 - VALOR DE LA [18F]FDG-PET/TC EN LA VALORACIÓN DE RESPUESTA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR

Marta Tormo Ratera¹, Montserrat Cortés Romera¹, Miguel Santín², Andrea Fritsch Medina¹, Sandra Pérez-Recio², María D. Grijota-Camino², Michal Pudis¹, Pilar Perlaza Jiménez¹ y Javier Robles Barba¹

¹Servicio de Medicina Nuclear/PET (IDI), Hospital Universitari de Bellvitge (IDIBELL), L'Hospitalet de Llobregat, España. ²Unidad de Tuberculosis, Servicio de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la utilidad de la [18F]FDG-PET/TC en la valoración de respuesta al tratamiento antituberculoso en pacientes con tuberculosis extrapulmonar (TB-E).

Material y métodos: Se analizaron retrospectivamente 20 pacientes diagnosticados de TB-E a los que se les solicitó una [18F]FDG-PET/TC basal pretratamiento y otra para valoración de respuesta al tratamiento antituberculoso. Se recopilaron datos demográficos, diagnósticos (IGRA, PPD, cultivos y biopsias) y se analizaron parámetros [18F]FDG-PET/TC semicuantitativos (SUVmáx, ?SUVmáx) y visuales. Se consideraron patológicas las lesiones con actividad mayor a la de referencia hepática y en respuesta metabólica completa (RMC) a aquellas con disminución del grado de captación (? hepática).

Resultados: La mediana de edad al diagnóstico fue de 49 años (7 mujeres). Al diagnóstico, un 90% (18/20) de los pacientes tuvo un IGRA positivo, 10% (2/20) un PPD positivo, un 20% (4/20) cultivos positivos y un 35% (7/20) biopsias compatibles. Las imágenes [18F]FDG-PET/TC basales mostraron hallazgos patológicos en el 100% de los pacientes: 75% (15/20) mostró únicamente afectación ganglionar, 20% (4/20) ganglionar y extraganglionar y un 5% (1/20) únicamente extraganglionar. El SUVmáx medio basal fue de $9,03 \pm 4,8$. La mediana de tratamiento antituberculoso fue de 6 meses (rango 3-9 meses) y el intervalo entre el inicio del tratamiento y el [18F]FDG-PET/TC postratamiento fue de 6 meses (rango 2-18). El SUVmáx medio postratamiento fue de $3,37 \pm 3,12$. El 50% de los pacientes alcanzó la RMC. El 95% de los pacientes mostró una disminución en el SUVmáx, con una media de ?SUVmáx de 61,3% (rango 6-86%). Un paciente presentó un aumento de SUVmáx y del número de lesiones, que llevó a un diagnóstico concomitante de carcinoma urotelial.

Conclusiones: La [18F]FDG-PET/TC ha mostrado ser de utilidad en la valoración de la respuesta al tratamiento antituberculoso en pacientes con TB-E, observándose buena correlación entre los parámetros semicuantitativos y visuales con la respuesta clínica.