



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## PO004 - PAPEL DE LA PET/RM CON [18F]FDG EN PACIENTES CON PATOLOGÍA CARDÍACA. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Paula Cecilia Notta<sup>1</sup>, Belén Hervás-Sanz<sup>1</sup>, Eduard Claver-Garrido<sup>2</sup>, Santiago Alejandro Bolívar-Cuevas<sup>3</sup>, Jorge Luis Díaz-Moreno<sup>1</sup>, Marta Zamorano-Rivas<sup>1</sup>, Laura María Gracia-Sánchez<sup>1</sup>, Iván Ernesto Sánchez-Rodríguez<sup>1</sup> y Montserrat Cortés-Romera<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Nuclear-PET (IDI), Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, España. <sup>2</sup>Cardiología, Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, España. <sup>3</sup>Radiodiagnóstico, Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, España.

### Resumen

**Objetivo:** La PET/RM es una técnica híbrida que permite realizar una valoración completa del corazón. El objetivo de este trabajo es presentar nuestra experiencia en patología cardíaca con una PET/RM a nivel asistencial.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de aquellos pacientes (p) a los que se les realizó una PET/RM con [18F]FDG entre noviembre 2022 y diciembre 2024. Previo a la realización de la exploración, los pacientes deben someterse a una preparación específica que consiste en una dieta baja en carbohidratos y alta en ácidos grasos (72 horas previas), ayunas de 12-18 horas y administración de 50 UI de heparina 15 minutos antes de la inyección del radiofármaco. Se utilizó el equipo SIGNA PET/RM (GE). Las imágenes se adquirieron a los 60 minutos tras la administración de la [18F]FDG. Se realizó una valoración conjunta por un equipo multidisciplinar (médico nuclear, radiólogo y/o cardiólogo especialistas en cardioimagen). Se analizaron los datos demográficos, hallazgos en la PET/RM y concordancia con la literatura y la sospecha clínica.

**Resultados:** Se analizaron 100 p (55 hombres, 45 mujeres) con una edad media de 47 años [16-82]. Se clasificaron en 3 subgrupos: Inflamatorias (83/100 p): 43 miocarditis (16 positivas; 22 negativas; 5 no valorables); 36 sarcoidosis (11 positivas; 19 negativas; 6 no valorables); 4 vasculitis (2 positivas, 2 negativas). Enfermedades por depósito (6/100 p): enfermedad de Fabry (2 positivas y 4 negativas). Tumorales (11/100 p): 4 positivas, 4 negativas, 3 no valorables.

**Conclusiones:** La PET/RM permite realizar una valoración cardíaca global proporcionando una visión anatómica, funcional y metabólica del corazón en un mismo estudio, así como su caracterización tisular. Es de utilidad para el diagnóstico, valoración de respuesta al tratamiento, monitorización, seguimiento de pacientes y guía de biopsia.