



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO092 - RELACIÓN ENTRE LA ACTIVIDAD METABÓLICA Y LOS BIOMARCADORES E ÍNDICES INFLAMATORIOS SISTÉMICOS EN LA SILICOSIS COMPLICADA POR PIEDRA ARTIFICIAL

Julio Rodríguez Rubio Corona¹, Antonio León-Jiménez², Antonio Campos-Caro³, María Luisa Piñero Fernández-Reyes¹, María Teresa Gutiérrez-Amare¹, Yolanda Santaella Guardiola¹, Cristina Quintana Bolaño¹, Francisco Manuel Cañete-Sánchez¹ y Magdalena Pajares Vinardell¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España. ²Servicio de Neumología, Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España. ³Instituto de Investigación e Innovación Biomédica de Cádiz (INiBICA), Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la actividad metabólica de las lesiones pulmonares y adenopatías en pacientes con silicosis por piedra artificial (AS), y analizar su relación con biomarcadores e índices inflamatorios sistémicos.

Material y métodos: Se incluyeron 17 pacientes diagnosticados de silicosis complicada por piedra artificial. Se obtuvieron muestras de sangre de todos ellos y se realizó una PET/CT con ¹⁸F-FDG de cuerpo entero el mismo día. Se analizó el “Standardized Uptake Value” máximo (SUV_{máx}) tanto de las lesiones pulmonares como de las adenopatías detectadas. Los biomarcadores específicos analizados fueron: lactato deshidrogenasa (LDH), fibrinógeno y enzima convertidora de angiotensina (ECA). Además, se realizaron recuentos celulares sanguíneos a partir de los cuales se calcularon los siguientes índices inflamatorios sistémicos: relación neutrófilos/linfocitos (NLR), plaquetas/linfocitos (PLR), linfocitos/monocitos (LMR), índice inmune-inflamatorio sistémico (SII), índice de respuesta inflamatoria sistémica (SIRI) e índice agregado de inflamación sistémica (AISI).

Resultados: Se observó una correlación positiva del SUV_{máx} de las adenopatías con el fibrinógeno (? = 0,593, p = 0,012) y AISI (? 0,498, p = 0,042), y negativa con el porcentaje de linfocitos (? -0,498, p 0,042). El SUV_{máx} de las lesiones pulmonares, se correlacionó positivamente con fibrinógeno (? = 0,717, p = 0,001), AISI (? 0,470, p = 0,057) y SIRI (? 0,559, p = 0,020), y negativamente con porcentaje de linfocitos (? -0,484, p = 0,049) y LMR (? -0,506, p = 0,038). El resto de las correlaciones no fueron estadísticamente significativas.

Conclusiones: La silicosis por AS se caracteriza por una respuesta inflamatoria sistémica y local intensa, mediada por cambios en los niveles de fibrinógeno, que podría desempeñar un papel importante en la patogénesis, y alteraciones en las poblaciones linfocitarias. Estos resultados abren nuevas vías para el desarrollo de terapias dirigidas que reduzcan o enlentezcan el desarrollo de la enfermedad, hasta ahora incurable.