



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO044 - VALORACIÓN INICIAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROTOCOLO ESPECÍFICO PET/CT PARA EL DIAGNÓSTICO DE ARTERITIS DE HORTON

Sandra Castanyer Serra¹, Montserrat Negre Busó¹, Gemma Álvarez², Maria Isabel Martínez Sánchez¹, Anna Ruiz Rodríguez¹, Irene Trias Davesa¹, Mireia Ayats Jordà¹, Sílvia Bereau Mitjavila¹ y Antoni Rubió Rodríguez¹

¹Medicina Nuclear-IDI, Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, Girona, España. ²Medicina Interna-ICS, Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, Girona, España.

Resumen

Introducción: La arteritis de Horton (AH) es una emergencia médica por sus potenciales complicaciones si no es diagnosticada de forma precoz. En nuestro hospital se implementó el protocolo “PET/CT Horton” con el fin de agilizar/mejorar la detección inicial de estos pacientes, incrementando el tiempo de adquisición en calota para intentar mejorar la resolución/sensibilidad. Nuestro objetivo fue comprobar la viabilidad del protocolo, los tiempos de respuesta y su utilidad en el diagnóstico de este tipo de vasculitis.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de los pacientes derivados a nuestro servicio con la sospecha clínica de vasculitis en el último año. En todos ellos se realizó un estudio PET/CT (PHILIPS Ingenuity TF) con 18F-FDG (3,7 MBq/Kg) con contraste intravenoso en fase arterial a los 90 minutos po-inyección del radiofármaco, incluyendo calota y hasta tercio proximal de fémur (5 min/bed zona del cerebro/cerebelo; 2 min/bed resto del cuerpo). Aunque este protocolo estaba pensado para el diagnóstico urgente de sospecha de AH, también se aplicó a todos los estudios iniciales/controles remitidos para estudio de vasculitis. La técnica se correlacionó con el diagnóstico clínico y las pruebas complementarias realizadas.

Resultados: Se estudiaron 50 pacientes (edad media 66,8 años) con motivo diagnóstico de vasculitis. 41 pacientes de estadificación inicial, 14 de ellos urgentes (11 ingresados). En todos los pacientes urgentes se realizó el estudio PET/CT Horton de detección precoz en un máximo de 72 horas después de recibir la petición médica. Había un total de 9 pacientes con sospecha diagnóstica de AH inicial. De estos, 4 salieron positivos y 5 negativos. Los 4 positivos se confirmaron con las pruebas complementarias y de los 5 negativos, solo en uno había discrepancia y se trató como positivo.

Conclusiones: El protocolo PET/CT Horton ha demostrado ser un buen aliado para el diagnóstico de esta enfermedad. Su implementación ha permitido una rápida respuesta en los casos urgentes, asegurando la realización de los estudios en menos de 72 horas desde la solicitud.