



O-49 - RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DEL PET/TC CON FDG EN ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES DE RECIENTE DIAGNÓSTICO. ESTUDIO PROSPECTIVO CASO-CONTROL

M. Depetris¹, S. Prieto González², A. Perissinotti¹, M. Mayoral¹, I. Tavera-Bahillo², J. Hernández Rodríguez², F. Lomeña¹ y M.C. Cid²

¹Departamento de Medicina Nuclear; ²Departamento de Enfermedades Sistémicas Autoinmunes. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar prospectivamente la utilidad del PET/TC con FDG en una cohorte de enfermos con arteritis de células gigantes recientemente diagnosticada (ACG), mediante la utilización de análisis ROC (receiver operating characteristic) de la captación de FDG en diferentes territorios vasculares.

Material y métodos: Se realizó un PET/CT con FDG a todos los pacientes diagnosticados consecutivamente de ACG (con comprobación histológica y cumpliendo al menos 3 criterios diagnósticos de la clasificación ACR- American College of Rheumatology) desde noviembre de 2006 a marzo de 2011. El SUV promedio se calculó en áreas de interés dibujadas sobre el PET/TC en cuatro zonas aórticas (torácica ascendente, cayado, torácica descendente y abdominal), en los vasos supraaórticos (subclavias, carótidas y axilares) y en el territorio iliofemoral. Los resultados fueron comparados con los de un grupo control, formado por pacientes explorados con PET-TC para estudio de extensión de un cáncer sólido, apareados por sexo, género y factores de riesgo cardiovascular. El análisis ROC se utilizó para calcular la sensibilidad y especificidad en cada territorio vascular.

Resultados: Fueron incluidos 30 pacientes y 20 controles. El SUV promedio en cada territorio fue significativamente mayor en pacientes con ACG que en el grupo control. En los vasos supraaórticos el SUV promedio presentó la mejor área bajo la curva (AUC = 0,826). Un punto de corte de SUV de 1,70 obtuvo una sensibilidad y especificidad de 81% y 79% respectivamente. El SUV en aorta tuvo una utilidad más limitada (AUC = 0,740) con una sensibilidad y especificidad de 80% y 48%, respectivamente, tomando como punto de corte un SUV de 2,48 ($p = 0,001$).

Conclusiones: El FDG-PET muestra buena sensibilidad y buena especificidad en el diagnóstico de ACG, empleando un punto de corte reproducible y objetivo del SUV. Para este fin, los troncos supraaórticos parecen ser el territorio vascular más adecuado.