

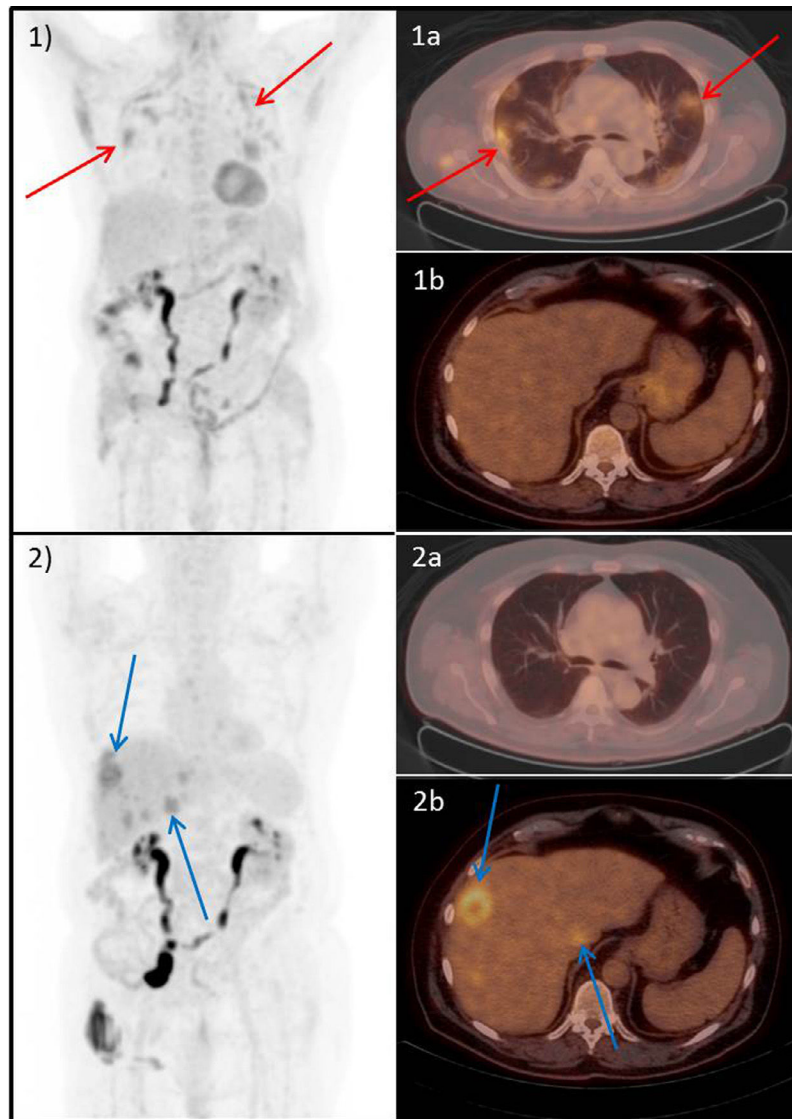
Imágenes de interés

## $^{18}\text{F}$ -FDG PET/TC de seguimiento en un paciente oncológico portador asintomático de COVID-19

### Follow-up $^{18}\text{F}$ -FDG PET/CT in an oncological asymptomatic COVID-19 patient

D.A. López-Mora\*, A. Fernández, J. Duch e I. Carrio

Servicio de Medicina Nuclear, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España



**Figura 1.** Varón de 68 años diagnosticado de carcinoma urotelial, libre de enfermedad tras cistoprostatectomía y quimioterapia. En el PET/TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG basal (imagen 1) únicamente destacan múltiples opacidades pulmonares bilaterales de densidad en vidrio deslustrado e hipermetabólicas predominantemente en lóbulos superiores, sugestivas de proceso inflamatorio/infeccioso de probable etiología vírica (imagen 1a; flechas rojas). No se observan otras lesiones hipermetabólicas sugestivas de malignidad (imagen 1b). En el estudio PET/TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG de control (a los 3 meses del PET/TC basal; imagen 2) se observa resolución de los infiltrados pulmonares bilaterales (imagen 2a) con aparición de múltiples lesiones hepáticas hipermetabólicas sugestivas de enfermedad metastásica, destacando las lesiones del segmento I y segmento VIII (imagen 2b; flechas azules).

\* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [dlopezmo@santpau.cat](mailto:dlopezmo@santpau.cat) (D.A. López-Mora).

Varón de 68 años diagnosticado de carcinoma urotelial, libre de enfermedad tras cistoprostatectomía y quimioterapia. En un estudio TC abdominopélvico (realizado en un centro externo) se evidenciaron adenopatías retroperitoneales sugestivas de recidiva tumoral, lo que condujo a la realización de la PET/TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG en nuestro centro. El estudio PET/TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG no evidenció lesiones hipermetabólicas sugestivas de recidiva local ni signos de diseminación adenopática (incluyendo los territorios retroperitoneales) o a distancia. No obstante, en la PET/TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG destacaban múltiples opacidades pulmonares bilaterales periféricas en vidrio deslustrado hipermetabólicas, predominantemente en lóbulos superiores, sugestivas de proceso inflamatorio/infeccioso de etiología vírica (probable COVID-19, en el contexto de pandemia) (fig. 1-1a; flechas rojas). Cuando se realizó la PET/TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG el paciente estaba asintomático y se le recomendó consultar a urgencias para realización de pruebas de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) de exudado nasofaríngeo, donde no acudió. Tras 5 días en «cuarentena domiciliaria», el paciente consultó por sintomatología compatible con neumonía, diagnosticándose por PCR de SARS-CoV-2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2, por sus siglas en inglés). El paciente recibió tratamiento incompleto con hidroxiclороquina y oxígeno terapia por abandono. A los 3 meses y estando el paciente asintomático se realizó PET/TC con

$^{18}\text{F}$ -FDG de control que evidenció progresión tumoral hepática (fig. 2-2b; flechas azules) con resolución de los infiltrados pulmonares bilaterales (fig. 2 a).

Esta imagen destaca la utilidad de la PET/TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG en la detección precoz de pacientes asintomáticos con COVID-19<sup>1</sup> y su potencial utilidad en el seguimiento de estos pacientes. Aunque hasta la fecha no se han reportados casos de seguimiento por PET/TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG de pacientes oncológicos con COVID-19, esta imagen demuestra que es una técnica con una buena sensibilidad para valorar la evolución y las posibles secuelas de la neumonía por COVID-19<sup>2</sup>. No obstante, no se recomienda su uso rutinario ya que es un procedimiento con elevada radiación y tiempos de exploración prolongados, existiendo un posible riesgo de propagación en enfermedades infectocontagiosas<sup>3</sup>.

### Bibliografía

1. Castell J. Medicina Nuclear en la pandemia por COVID-19. Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2020;39:138-9.
2. Deng Y, Lei L, Chen Y, Zhang W. The potential added value of FDG PET/CT for COVID-19 pneumonia. Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2020;47:1634-5.
3. Joob B, Wiwanitkit V.  $^{18}\text{F}$ -FDG PET/CT and COVID-19. Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2020;47:1348.