

Tabla 4: Resumen de indicaciones de la PET/TC con ¹⁸F-FDG en patología inflamatoria según criterios de medicina basada en la evidencia

PATOLOGÍA INFLAMATORIA							
Indicación	Situación clínica	NE	CR	Guías	FT	Conclusión	Alternativas (NE/CR)
Vasculitis de grandes vasos Polimialgia reumática	Alta sospecha de ACG-GV por predominio de clínica sistémica	B	I	Sí	Sí	Indicado	Otras técnicas diagnósticas
	Alta sospecha de ACG-C con EAT y/o BAT negativas, no concluyentes o no realizables	B	IIa	Sí	No	Indicado	Otras técnicas diagnósticas
	Alta sospecha clínica y radiológica de enfermedad de Takayasu	B	IIa	Sí	No	Indicado	Otras técnicas diagnósticas
	Pacientes con polimialgia reumática con mala respuesta clínica y analítica al tratamiento	C	IIb	No	No	Casos seleccionados ¹	Ecografía temporales y/o BAT
	Baja sospecha clínica de vasculitis, o síndrome general, o sospecha de vasculitis de mediano/pequeño vaso	C	III	No	No	No indicado	TC TAP
	Respuesta al tratamiento	C	IIb	No	No	Casos seleccionados ¹	Otras técnicas diagnósticas
	Control evolutivo	C	III	No	No	No indicado	Otras técnicas diagnósticas
Sarcoidosis	Estudio de extensión tras diagnóstico histológico	C	IIb	No	Sí	Indicado	Otras técnicas diagnósticas
	Guía de biopsia en casos de alta sospecha de sarcoidosis sin posibilidad de estudio histológico	C	IIb	Sí	No	Casos seleccionados ¹	Otras técnicas diagnósticas
	Sospecha de sarcoidosis cardíaca	B	I	Sí	Sí	Indicado	Otras técnicas diagnósticas
	Respuesta al tratamiento	C	IIb	No	No	Casos seleccionados ²	Otras técnicas diagnósticas
	Control evolutivo	C	III	No	No	No indicado	TC TAP
Enfermedad por IgG4	Estudio de extensión tras diagnóstico histológico	B	IIb	No	No	Indicado	Otras técnicas diagnósticas
	Guía de biopsia en casos de alta sospecha de enfermedad IgG4 sin posibilidad de estudio histológico	C	IIb	No	No	Casos seleccionados ¹	Otras técnicas diagnósticas

	Respuesta al tratamiento	B	IIb	No	No	Casos seleccionados ¹	Otras técnicas diagnósticas
	Control evolutivo	C	III	No	No	No indicado	Otras técnicas diagnósticas
Inflamación de origen desconocido	Alta sospecha de enfermedad inflamatoria sistémica con fiebre y/o elevación de RFA con TC TAP normal	C	IIb	No	No	Casos seleccionados ¹	Otras técnicas diagnósticas
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	Cualquier indicación o situación clínica	C	III	No	No	No indicado	Otras técnicas diagnósticas
Miopericarditis autoinmune	Diagnóstico de inflamación activa con RM cardíaca negativa, no diagnóstica o no realizable	C	IIb	No	No	Casos seleccionados ¹	Otras técnicas diagnósticas
Enfermedad inflamatoria intestinal	Detección de enfermedad inflamatoria activa	C	IIb	No	No	Casos seleccionados ¹	SPECT/CT leucocitos (C/IIb)
Artropatías inflamatorias sistémicas	Selección de pacientes candidatos a terapias biológicas	C	IIb	No	No	Casos seleccionados ¹	Otras técnicas diagnósticas
Enfermedades linfoproliferativas benignas (Castleman, Kikuchi-Fujimoto) Histiocitosis (Langerhans y no Langerhans)	Estudio de extensión tras diagnóstico histológico	C	IIb	No	No	Casos seleccionados ¹	Otras técnicas diagnósticas
Síndrome hemofagocítico Enfermedad de Still	Alta sospecha de síndrome hemofagocítico y/o de enfermedad de Still de adulto	B	IIb	No	No	Casos seleccionados ¹	Otras técnicas diagnósticas

¹ Cada caso será comentado personalmente con el servicio de Medicina Nuclear o debatido en comité multidisciplinar con presencia de un especialista en Medicina Nuclear.

² Sólo en casos de sarcoidosis cardíaca.

ACG: Arteritis de células gigantes; ACG-C: Arteritis de células gigantes con afectación de vasos craneales ; ACG-GV: Arteritis de células gigantes con afectación de grandes vasos; BAT: Biopsia arteria temporal; CR: Clase de recomendación; EAT: Ecografía de arterias temporales; FT: Ficha técnica de ¹⁸F-FDG; NE: Nivel de evidencia; PET/TC: Tomografía por emisión de positrones/Tomografía computarizada; RFA: Reactantes de fase aguda; SPECT/TC: Tomografía de emisión de fotón único/Tomografía computarizada; TC TAP: Tomografía computarizada de tórax, abdomen y pelvis.