

# Adenopatía cervical en un paciente con enfermedad de Hodgkin y captación de FDG en tejido adiposo pardo

Mariela Agolti<sup>1</sup>.

1 - Servicio de Medicina Nuclear, Clínica Modelo, Paraná. Entre Ríos, República Argentina.

Paciente de 23 años, sexo masculino, con diagnóstico de linfoma de Hodgkin, tratado con 3 ciclos de quimioterapia (ABVD). Se solicita estudio PET con 18F-FDG para evaluar la respuesta al tratamiento.

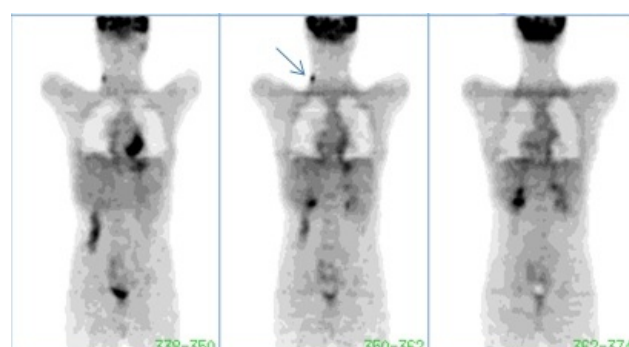
El estudio mostró acumulación del trazador en región cervical y supraclavicular bilateralmente y de manera relativamente simétrica (fig. 1), con la distribución característica del tejido adiposo pardo. A pesar de las instrucciones recibidas respecto a la preparación para el estudio, el paciente refirió haber estado expuesto a baja temperatura ambiente exterior (unos 7 grados Celsius) sin abrigo adecuado, horas antes del estudio.



**Figura 1.** Primer estudio PET. Captación de FDG en región cervical y supraclavicular bilateralmente (flechas), característica de grasa parda.

Debido a que la enfermedad había debutado con una adenopatía cervical y la grasa parda dificultaba la interpretación, se coordinó un nuevo estudio para la siguiente semana con estrictas recomendaciones de evitar el frío, agregándose propanolol 40 mg IV y lorazepam 1 mg sublingual.

El segundo procedimiento (fig. 2) demostró claramente la presencia de una adenopatía cervical derecha hipermetabólica, habiendo desaparecido la captación en tejido adiposo pardo.



**Figura 2.** Primer estudio PET. Captación de FDG en región cervical y supraclavicular bilateralmente (flechas), característica de grasa parda.

El caso pone en evidencia la necesidad de una adecuada preparación del paciente que va a ser sometido a un estudio PET, con especial énfasis en las medidas tendientes a minimizar la captación en la grasa parda, especialmente cuando se trata de personas jóvenes y en climas fríos.