



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-190. - ¿CÓMO SE UTILIZA LA GAMMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS EN PACIENTES CON SOSPECHA DE INFECCIÓN?

M.I. Hernández Ercilla, T. Baringo Fuentes, M.S. Álvarez Ruiz, L.M. López Vélez, P. Navarro Beltrán, L. de la Cueva Barrao, J.M. Espejo Niño, P. Lloro Lancho y M.D. Abós Olivares

Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Objetivo: Evaluar la rentabilidad diagnóstica de la gammagrafía con leucocitos marcados (GLM) en dependencia del contexto clínico y analítico en el que se solicita la prueba.

Material y método: Se revisan pacientes consecutivos a los que se realizó GLM entre los meses de junio de 2013 a enero de 2014. Se agrupan los pacientes según el motivo de solicitud y la focalidad. Se analizan los parámetros clínicos y/o analíticos (fiebre, dolor, PCR/VSG, leucocitosis) y se relacionan con los hallazgos de la GLM, cultivos y eventual diagnóstico final.

Resultado: Se analizan las 53 GLM realizadas (26,4% positivas). Por grupos: tuvieron GLM positiva 5/18 (27,8%) de las prótesis articulares, 3/11 (27,3%) de las prótesis vasculares, 4/19 (21,1%) de las sospechas de osteomielitis y 2/5 (40%) del resto. Gran proporción de pacientes no disponían de determinación reciente de PCR (39,6%), VSG (49,1%) o leucocitos (41,5%), ni cultivos (58%) o diagnóstico final (66%). En las GLM positivas, 88,9% tuvieron PCR elevada y 100% VSG elevada y sólo 11% tuvieron leucocitosis. A destacar que entre los 18 pacientes con PCR > 1 mg/dl hubo 8 (44,4%) GLM positivas, mientras que en los 14 pacientes con PCR < 1 sólo hubo 1 (7,7) con GLM positiva (RR: 5,76).

Conclusiones: 1. En nuestra serie la proporción de GLM positivas es similar a la publicada por otros autores. 2. La mayoría de pacientes con GLM positiva tenía PCR y/o VSG elevadas, mientras que la leucocitosis fue poco frecuente. 3. En los pacientes con PCR elevada la probabilidad de obtener GLM positiva es casi 6 veces superior que en los pacientes con PCR normal, constituyendo un buen criterio de selección para solicitar la GLM. 4. A pesar de ello, es frecuente la ausencia de determinación de PCR y otros marcadores de infección por parte del clínico lo que sugiere una indicación poco selectiva de la GLM.