



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 40 - RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE LAS ESCALAS VISUALES Y CRITERIOS MORFOMETABÓLICOS EN LA EVALUACIÓN DE LA SOSPECHA DE INFECCIÓN DE TUBO/PRÓTESIS DE RAÍZ AÓRTICA MEDIANTE 18F-FDG-PET/TC

B. Rodríguez-Alfonso, I. Zegri, J. Mucientes Rasilla, A. Ramos Martínez, A. Prieto Soriano, A. Forteza y M. Mitjavila Casanovas

Hospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid.

### Resumen

**Objetivo:** Valorar el rendimiento de los distintos criterios de interpretación recogidos en la literatura en el diagnóstico de infección de tubos/prótesis de aorta ascendente.

**Material y métodos:** Análisis retrospectivo de los PET/TC realizados en pacientes con sospecha de infección de tubo/prótesis de aorta ascendente aplicando las escalas visuales de 5 puntos de Fukuchi K (J Vasc Surg. 2005;42:919-25) y Sah BR (Eur J Vas Endovasc Surg. 2015;49:455-64) y criterios morfometabólicos (JACC:Cardiovascular Imaging. 2016;9:1224-7). El resultado de los tres modelos se comparó con el resultado definitivo, analizando las causas de resultados falsos positivos (FP) y negativos (FN). Se consideró gold standard el cultivo del material en caso de cirugía o la decisión del comité y seguimiento a largo plazo, incluyendo PET/TC de control, en el manejo conservador.

**Resultado:** Se incluyeron 9 pacientes remitidos con sospecha de infección sobre tubo/prótesis de aorta ascendente. La sospecha se estableció por fiebre sin foco y hemocultivos positivos (8 pacientes) e insuficiencia aórtica grave (1 paciente). El tiempo medio desde la colocación de los tubos/prótesis fue 54,4 meses [4-120]. El diagnóstico definitivo pudo obtenerse mediante cultivo de materia en 2 pacientes y por seguimiento en 7 y estableciéndose infección sobre tubo/prótesis en 5 pacientes y desestimándola en 4. La mayor sensibilidad del PET se consiguió aplicando la escala de Sah (80%) a expensas de una menor especificidad (25%). Los FP se relacionaron con el material bioadhesivo/suturas visibles en el estudio morfológico (TC). La escala de Fukuchi resultó muy restrictiva y, a pesar de su mayor especificidad (100%), genera una considerable proporción de FN (4/9). Los criterios morfometabólicos alcanzaron la mejor relación de valores predictivos positivo (0,71) y negativo (1,0).

**Conclusiones:** La valoración de infección sobre tubo/prótesis aórtica ascendente mediante PET/TC es particularmente compleja. Además de la intensidad y distribución topográfica de la captación, son fundamentales los datos del estudio morfológico.