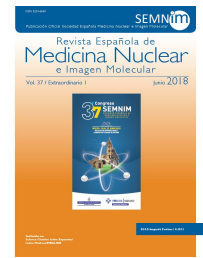




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - APORTACIÓN DE LA 18F-FDG PET/CT EN EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE PRÓTESIS ENDOVASCULAR: RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO Y ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE SU DISTRIBUCIÓN METABÓLICA

C. Salvat Dávila, C. Vigil Díaz, O.D. Rodríguez Fonseca, D. Lisei Coscia, N.Á. Pérez Castro, B. Fernández Llana, M.L. Domínguez Grande, N. Martín Fernández y F.M. González García

Hospital Universitario Central de Asturias.

Resumen

Objetivo: Evaluación del impacto diagnóstico de la prueba 18F-FDG PET/CT (PET-FDG) en pacientes con sospecha clínica de infección de prótesis endovascular (IPE).

Material y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de 21 pacientes (Diciembre/2014- Octubre/2017) con sospecha de IPE (mediana 70, rango 58-92 años) a los que se les realizó una prueba PET-FDG. La sospecha de infección se estudió en 2 pacientes con prótesis de aorta torácica (9,5%), 5 pacientes con prótesis de aorta abdominal (36%), 9 con prótesis bifemoral (43%), 3 con prótesis femoral y 2 con bypass femoropoplíteo. Se realizó un análisis del rendimiento diagnóstico de la PET-FDG, calculándose valores de sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP) y valor predictivo negativo (VPN). En el análisis del PET-FDG, se valoró como infeccioso los patrones de hipermetabolismo focal y multifocal, y como no infeccioso el patrón difuso o la ausencia de metabolismo. Se tomó como gold standard el diagnóstico clínico. Se describieron las discordancias entre el angioTC y PET-FDG y se realizó una prueba ANOVA de un factor para comparar el valor medio del SUV_{máx} según el patrón de metabolismo observado.

Resultado: El estudio PET-FDG fue positivo en 13 pacientes (62%) presentando valores de S, E, VPP y VPN de 92%, 87,5%, 92%, 87,5% respectivamente. El estudio angioTC se realizó en 14 de los 21 pacientes observándose valores de 60%, 50%, 75% y 33% respectivamente. Se observaron 4 casos discordantes entre el angioTC y la prueba PET-FDG que finalmente correspondieron a 3 FN y 1 FP del angioTC. Los patrones de metabolismo observado fue focal en 3 pacientes, multifocal en 10 pacientes, difuso en 2 y negativo en 5 pacientes. A pesar del bajo número de pacientes, se observaron diferencias significativas en la media del SUV_{máx} del patrón focal/multifocal ($p = 0,07/p = 0,02$) vs patrón negativo.

Conclusiones: Los hallazgos confirman la elevada sensibilidad de la prueba PET-FDG en el diagnóstico de IPE, existiendo además diferencias significativas en el parámetro SUV_{máx} entre los distintos patrones de distribución metabólica.