



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P141 - 99MTC-HDP-SPECT/CT EN LA PATOLOGÍA DOLOROSA AXIAL: COMPARACIÓN CON LA RESONANCIA MAGNÉTICA EN LA TOMA DE DECISIONES TERAPÉUTICAS

Marta Romera Caballo, Juan José Rosales Castillo, Fernando Mínguez Lanzarote, Ángela Bronte Viedma, Sandra Menéndez-Sánchez, Javier Arbizu Lostao, Víctor Rodrigo Paradells, Nicolás Varela y Alana Annatascha Arcadi da Silva

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivo: Describir la utilidad diagnóstica del SPECT/CT en la patología dolorosa axial y el valor añadido a la RM. Identificar la eficacia del tratamiento dirigido en la artropatía facetaria (AF) guiado por SPECT/CT.

Material y métodos: Se incluyeron 133 pacientes con dolor axial evaluados mediante SPECT/CT con 99mTc-HDP y RM con secuencias estándar, realizadas con un intervalo inferior a 180 días. Se registraron los hallazgos para cada exploración. En los pacientes con AF y seguimiento clínico, se registró el tipo y eficacia del tratamiento. La respuesta al tratamiento se consideró en función de la percepción subjetiva de mejoría por los pacientes (efectiva: disminución del dolor > 50%; parcial: disminución del dolor < 50%; e inefectiva: ausencia de mejoría).

Resultados: La edad media de los pacientes fue de 55,3 años ($\pm 2,7$), con un tiempo medio entre exploraciones de 34,9 días ($\pm 7,5$). El número de hallazgos patológicos en la RM fue superior a los del SPECT/CT (239 vs. 178; $p < 0,01$; t-Student). Las patologías observadas más frecuentes fueron para el SPECT/CT: AF (51/178; 28,7%), discopatía (50/178; 28,1%) y sacroileítis (18/178; 10,1%); mientras para la RM: patología discal herniaria (97/239; 39,3%), discopatía (77/239; 32,2%), y AF (31/239; 13,0%). En la AF, la columna lumbar fue el segmento más afectado tanto en SPECT/CT (92,2%) como en RM (96,8%). De los pacientes con AF detectada por SPECT/CT, 42 recibieron bloqueo epidural (BE) o facetario (BF) SPECT/CT dirigido, y 6 tratamiento médico o quirúrgico. El BE y/o BF tuvo una eficacia completa en un 46,2%, parcial en un 41,0% y fue inefectivo en el 12,8%.

Conclusiones: El SPECT/CT es superior a la RM en la detección de AF y su repercusión en el manejo y eficacia terapéutica. La RM es una técnica más sensible para la patología discal herniaria y discopatía. Ambas técnicas deben considerarse complementarias en la valoración de pacientes con dolor axial.