



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-110. - UTILIDAD DE LA GAMMAGRAFÍA ÓSEA EN TRES FASES PREVIA A LA REALIZACIÓN DE GAMMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS ^{99m}Tc -HMPAO EN EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE PRÓTESIS ARTICULAR

U. Granados, D. Fuster, M. Mayoral, A. Soriano, S. García y F. Pons

Hospital Clínic de Barcelona.

Resumen

Objetivo: Analizar la utilidad de la angiogammagrafía como método de cribaje en el diagnóstico de infección crónica de prótesis de cadera o de rodilla, previo a la realización de gammagrafía con leucocitos marcados con ^{99m}Tc -HMPAO.

Material y método: Se han estudiado prospectivamente 123 pacientes (73 mujeres, 50 hombres) con una edad media de 71 ± 11 años con sospecha clínica de infección de prótesis de cadera ($n = 63$) o de rodilla ($n = 60$). A todos los pacientes se les determinó la VSG y la PCR y se les practicó gammagrafía ósea en tres fases y gammagrafía con leucocitos. El diagnóstico de confirmación de infección se realizó mediante estudio microbiológico.

Resultado: Se diagnosticó infección en 17/123 casos: *Estafilococo epidermidis* (9), *Estafilococo coagulasa negativo* (2), *Estafilococo aureus* (1), *Streptococo viridans* (1) y polimicrobianas (4). La VSG y la PCR en el grupo de pacientes con infección fue significativamente mayor que en el grupo de no infectados (51 ± 44 mm/h vs 20 ± 22 mm/h y $2,76 \pm 0,86$ mg/dL vs $1,4 \pm 1,2$ mg/dL, respectivamente; $p < 0,01$). En los pacientes no infectados versus infectados, la fase vascular fue positiva en el 57 y 100% y la fase ósea fue positiva en el 88% y en el 100%. La gammagrafía con leucocitos mostró una sensibilidad del 65% y una especificidad del 92%. La angiogammagrafía fue positiva en 14/17 pacientes infectados y en 24/106 de pacientes no infectados. Limitar la práctica de gammagrafía con leucocitos a pacientes con angiogammagrafía positiva representaría una disminución del 74% en prótesis de cadera y 57% en prótesis de rodilla. No se ha encontrado ningún caso de paciente infectado que muestre una gammagrafía con leucocitos positiva y angiogammagrafía negativa.

Conclusiones: La angiogammagrafía es una buena técnica de cribaje de infección crónica de prótesis articulares. La angiogammagrafía permite disminuir significativamente el número de gammagrafías con leucocitos, sin perjudicar la sensibilidad de la técnica.