



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-238. - DETERMINACIÓN DEL ÍNDICE DE SACROILÍACA-PROMONTORIO MEDIANTE SPECT-CT Y SUS VARIABLES FISIOLÓGICAS EN AUSENCIA DE PATOLOGÍA INFLAMATORIA ARTICULAR

E.F. Guillén Valderrama, L. Sancho Rodríguez, M.J. García-Velloso, E. Orilla, M.J. Ribelles Segura, M.D. Hernández Argüello, E. Prieto Azcarate, C. Vigil Díaz y J.A. Richter

Clínica Universidad de Navarra. Pamplona.

Resumen

Objetivo: Resultados previos han demostrado el valor del índice sacroilíaca/promontorio (SI/P) mediante SPECT-CT en el diagnóstico de la sacroileítis precoz. Este estudio tiene como objetivo profundizar en el valor de SI/P y sus posibles variables fisiológicas en un grupo seleccionado de pacientes sin patología inflamatoria articular y gammagrafía negativa.

Material y método: Se incluyeron 52 pacientes (40 mujeres y 12 hombres) remitidos para estudio gammagráfico óseo por diferentes etiologías, a los que se realizó un SPECT-CT complementario por manifestar dolor lumbar asociado. Todos los casos seleccionados presentaron patrón de normalidad en la captación para ambos procedimientos gammagráficos. La cuantificación se realizó mediante áreas de interés en cada articulación sacroilíaca y en sacro de acuerdo al protocolo propuesto en estudios previos. Se analizaron los valores de SI/P en función de las variables fisiológicas sexo, edad y lateralidad.

Resultado: El valor medio del índice SI/P en el conjunto de las 104 articulaciones fue de $1,16 \pm 0,21$. No se objetivaron diferencias significativas (t-Student) entre sexos (hombres $1,13 \pm 0,24$ vs mujeres $1,17 \pm 0,20$), ni entre articulaciones (derecha $1,16 \pm 0,22$ vs izquierda $1,15 \pm 0,21$). Sin embargo se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre sujetos jóvenes menores de 30 años ($1,34 \pm 0,20$) y adultos con edad superior a 30 años ($1,11 \pm 0,19$) $p < 0,001$.

Conclusiones: En relación con estudios previos, el índice SI/P de sujetos normales se diferencia claramente de aquellos presentados con anterioridad en el diagnóstico de sacroileítis precoz (SI/P > 1,21). Puesto que la edad es un factor que condiciona el valor normal de SI/P en ausencia de patología inflamatoria articular, la aplicación de este índice debe ser interpretada teniendo en cuenta las diferencias en el valor normal en función de la edad.