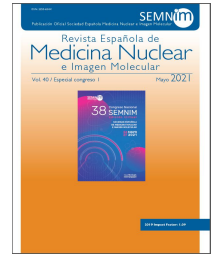




# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## GAMMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS COMO ALTERNATIVA A LA ARTROCENTESIS EN PACIENTES CON SOSPECHA DE INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA

*E. Noriega Álvarez<sup>1</sup>, W.R. Martínez Bravo<sup>2</sup>, A.M. García Vicente<sup>1</sup>, F.J. Pena Pardo<sup>1</sup>, V.M. Poblete García<sup>1</sup>, G.A. Jiménez Londoño<sup>1</sup>, M.D.P. Talavera Rubio<sup>1</sup> y A.M. Soriano Castrejón<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España. <sup>2</sup>Hospital Virgen de la Luz, Cuenca, España.

### Resumen

**Objetivo:** Analizar si la gammagrafía con leucocitos marcados con 99mTc-HMPAO (GLM) puede ser una alternativa para evitar una artrocentesis (ATC) en pacientes con sospecha de infección periprotésica de rodilla (IPR).

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes (p) con sospecha de IPR remitidos al servicio de medicina nuclear entre enero/2017 y junio/2020. Todos los pacientes se realizaron imágenes planares de GLM (a los 30 minutos y cuatro horas, así como una más tardía a las ocho horas, independientemente de la disponibilidad del paciente) con tiempo de adquisición corregido por decaimiento. Se consideró positiva toda GLM con incremento progresivo en la intensidad de captación leucocitaria y negativa ante la ausencia o descenso progresivo de la misma. Se compararon los resultados de la GLM con el diagnóstico final (ATC) para determinar sensibilidad, especificidad, exactitud y valores predictivos positivos/negativos de la GLM, así como índice kappa y curva ROC.

**Resultados:** Se analizaron 31p (14 mujeres, edad promedio 71 años) con prótesis de rodilla (tiempo promedio de implantación de 42 meses) que se realizaron GLM y ATC. El diagnóstico final mostró IPR en 14p y la descartó en 17p. La GLM fue positiva en 11p y negativa en 20p (3p falsos negativos, aunque en ellos no se pudo realizar la imagen a las 8 horas). Se obtuvo una sensibilidad: 78,6%; especificidad: 100%; valor predictivo positivo: 100%; valor predictivo negativo: 85% y exactitud diagnóstica: 90,3%. Comparando el diagnóstico final con la GLM se obtuvo un acuerdo considerable con kappa = 0,801 ( $p < 0,0001$ ), chi-cuadrado = 20 ( $p < 0,0001$ ) y curva ROC con un área bajo la curva de 0,893 ( $p < 0,0001$ ).

**Conclusiones:** En la GLM su alta especificidad, valor predictivo positivo y precisión diagnóstica, denotan su valor como técnica no invasiva para confirmar IPR, representando una alternativa fiable a la ATC. No obstante, se requieren estudios prospectivos con mayor tamaño muestral.