



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 Álvarez¹, W.R. Martínez Bravo², A.M. García Vicente¹, F.J. Pena Pardo¹, V.M. Poblete García¹, G.A. Jiménez Londoño¹, M.D.P. Talavera Rubio¹ y A.M. Soriano Castrejón¹

¹Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España. ²Hospital 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, independencia 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.