



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO085 - [18F]FDG PET/CTA: RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO E IMPACTO EN EL MANEJO MÉDICO DE LOS PACIENTES CON ENDOCARDITIS PROTÉSICA

María Nazarena Pizzi, Santiago Agudé-Bruix, Anderson Cardozo Saavedra, M^a Eugenia Aguirre, Carina Espinet Coll, Gemma Burcet, José Luís Reyes-Juárez, Hug Cuellar-Calabria y Albert Roque Pérez

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: El [18F]FDG PET/CTA (PET/CTA) ha demostrado mejorar el diagnóstico de la endocarditis infecciosa (EI) protésica, con importante valor agregado a los criterios de Duke modificados (CDm). El objetivo de este trabajo es determinar el impacto del PET/CTA en las decisiones la Unidad de Endocarditis en cuanto al manejo de los pacientes con sospecha de EI protésica, aspecto no evaluado hasta el momento.

Material y métodos: Se analizaron 199 pacientes con sospecha de EI protésica derivados a nuestro centro de referencia con Unidad de Endocarditis, y a los cuales se les realizó un PET/CTA. Se analizó el rédito de los criterios diagnósticos tradicionales y del PET/CTA, utilizando como “gold estándar” la evaluación final de la Unidad de Endocarditis, y se analizó el impacto del PET/CTA en el manejo de los pacientes.

Resultados: De los 199 pacientes incluidos (247 prótesis, 117 mecánicas/130 biológicas; edad media $72 \pm 12,2$ años), la concordancia del PET/CTA con el diagnóstico definitivo fue del 85,93% (sensibilidad, especificidad, VPP y VPN del 81,7%, 95,7%, 96,1%, 80,0% respectivamente) comparado con el 46,7% de la ecocardiografía. El impacto en las decisiones terapéuticas fue clínicamente relevante en: 1) modificación del tratamiento antibiótico en 81 casos (41%); 2) indicación de cirugía por los resultados del PET/CTA en 18 casos (9%); 3) indicación de procedimientos diagnósticos-intervencionistas debido a hallazgos periféricos en 25 casos (13%); 4) diagnóstico alternativo a la EI que permitió redirigir el tratamiento en 27 casos (14%).

Conclusiones: El PET/CTA confirma el alto rendimiento diagnóstico ante la sospecha de EI protésica, siendo este significativamente superior a los CDm. Los hallazgos del PET/CTA tienen impacto significativo en las decisiones terapéuticas de la Unidad de Endocarditis.