



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO020 - UTILIDAD DE 18F-FDG PET/TC EN LA DETECCIÓN DE INFECCIÓN PROTÉSICA TRAS RECONSTRUCCIÓN DEL CAYADO AÓRTICO Y AORTA TORÁCICA MEDIANTE DISPOSITIVOS THORAFLEX

Belén Hervás-Sanz¹, Iván Ernesto Sánchez-Rodríguez¹, Laura María Gràcia-Sánchez¹, Paula Cecilia Notta¹, David Toral-Sepúlveda², Marcos Potocnik², Viviana Andreina Carrero-Vásquez¹, Jorge Luis Díaz-Moreno¹ y Montserrat Cortés-Romera¹

¹Medicina Nuclear-PET (IDI), Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, España.

²Cirugía Cardíaca, Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, España.

Resumen

Objetivo: La prótesis Elephant Trunk (Thoraflex) es un dispositivo vascular novedoso que a diferencia de los tradicionales simula la anatomía normal y preserva la fisiología. Se utiliza para el reemplazo del cayado aórtico y aorta torácica normalmente en pacientes con aneurismas, aunque también en otras muchas patologías. Su uso está en auge y es necesario conocer el manejo de la complicación infecciosa y el impacto clínico de [18F]FDG-PET/TC. Los objetivos de este trabajo son: valorar la utilidad de [18F]FDG-PET/TC en detección de infección; identificar las características morfometabólicas que permiten diferenciar entre cambios inflamatorios posquirúrgicos e infección; correlacionar los hallazgos PET/TC con los datos clínicos.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en pacientes portadores de Thoraflex que presentaron sospecha clínica de infección y a los que se les realizó un estudio [18F]FDG-PET/TC con fines diagnóstico entre marzo 2016 y noviembre 2023.

Se analizaron los datos demográficos, dispositivo vascular, sintomatología y las características del estudio PET/TC, contrastando con el diagnóstico final decidido en un comité multidisciplinar.

Resultados: Se analizaron 5 pacientes con un total de 9 estudios (2 mujeres y 3 hombres), con una media de edad de 62 años (50-73). De 6 estudios que PET/CT clasificó como positivos, 5 fueron verdaderos positivos. De los 3 estudios con PET/CT negativo, todos fueron verdaderos negativos. De los positivos, cuatro presentaron captación focal y dos heterogénea en la imagen PET. 4 estudios localizaban la posible infección en el cuerpo de la prótesis con un SUVmax medio de 5 mg/dl y 2 estudios en las suturas con un valor de SUVmax medio mayor (11 mg/dl). La imagen TC identificó signos sospechosos de infección (engrosamientos, aumento y trabeculación de la grasa) en 3 de los 6 estudios positivos. Los pacientes positivos presentaron mayor índice semicuantitativo SUVmax y mayor elevación de leucocitos, que los pacientes negativos.

Conclusiones: La [18F]FDG-PET/TC permitió rechazar todos los pacientes negativos evitando cirugías innecesarias y ciclos prolongados de antibioterapia. El patrón de captación focal fue el hallazgo que más se asoció a infección.