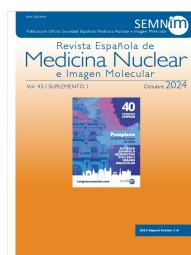




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO004 - PROTOCOLO DE ADQUISICIÓN EN DOS FASES CON 18F-FDG PET/TC EN LA SOSPECHA DE ENDOCARDITIS INFECCIOSA, IMPACTO EN EL DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

Amanda Padilla Bermejo¹, **Francisco José Pena Pardo**¹, **Edel Noriega Álvarez**², **Mariano Amo Salas**³, **María de las Nieves Sicilia Pozo**¹, **Ricardo Miguel Angulo Amorese**¹, **Javier Gatón Ramírez**¹, **María del Prado Talavera Rubio**¹ y **Víctor Manuel Poblete García**¹

¹Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España. ²Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara, España. ³Departamento de Matemáticas, Universidad de Castilla La Mancha, Ciudad Real, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la utilidad de la imagen tardía con 18F-FDG PET/TC en el diagnóstico de endocarditis infecciosa (EI) en pacientes con sospecha de endocarditis valvular nativa (EVN) y endocarditis valvular protésica (EVP).

Material y métodos: Estudio retrospectivo que incluyó pacientes con sospecha de EVN o EVP desde abril de 2019 hasta enero de 2022 a los que se les realizó una PET/TC con 18F-FDG con adquisición a los 60 y 150 ± 30 min. Se analizaron variables como características clínicas de la enfermedad y la duración del tratamiento antibiótico antes de la 18F-FDG PET/TC y variables metabólicas de las imágenes adquiridas. Los pacientes fueron clasificados según los criterios de Duke modificados antes de la 18F-FDG PET/TC (pretest). El diagnóstico final fue establecido por un equipo multidisciplinar. La asociación entre variables categóricas se estudió con el test de chi-cuadrado de Pearson (test χ^2) y el grado de acuerdo entre técnicas se estudió con el coeficiente kappa de Cohen (κ).

Resultados: Se evaluaron 69 pacientes con sospecha de EVN o EVP (34 y 35, respectivamente). Los criterios de Duke pretest clasificaron a los pacientes como 18 rechazados, 15 definitivos y 36 con endocarditis posible, de los cuales finalmente 58 fueron valorables. El diagnóstico final de EVN se estableció en 3 pacientes de los 34 mediante PET/TC con 18F-FDG y en caso de EVP se estableció en 20 pacientes de los 35. Entre todos los pacientes incluidos, el 84% estaban en tratamiento antibiótico con una media de 11 días hasta la realización de la 18F-FDG PET/TC. Se encontró una asociación estadísticamente significativa al evaluar la asociación entre el diagnóstico por PET en la adquisición temprana y el diagnóstico final de EI ($\chi^2 = 30,198$, $p < 0,001$) y el diagnóstico por PET en la adquisición tardía y el diagnóstico final de EI ($\chi^2 = 9,412$, $p = 0,002$). La imagen PET/TC tardía determinó el diagnóstico de EI en 16/58 (27,5%) de los estudios.

Conclusiones: La imagen PET/TC 18F-FDG tardía parece ser útil para mejorar el diagnóstico definitivo de endocarditis infecciosa.