

Imágenes de interés

Infección de prótesis femoro femoral. Gammagrafía con leucocitos marcados

Femoro femoral prosthetic infection. Labeled leukocyte scintigraphy

L. Ayllón

Servicio Medicina Nuclear, Centro de Diagnóstico Funcional, Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 18 de enero de 2010

Aceptado el 20 de febrero de 2010

Caso clínico

Paciente portador de una prótesis vascular femoro femoral implantada hace 6 meses. Al mes de la cirugía presentó infección de la misma que se resolvió con antibioterapia. Actualmente presenta fiebre de larga duración y sospecha de nueva infección protésica, por lo que se solicitó estudio con leucocitos marcados. Se realizó estudio con ^{99}Tc -HMPAO-Leucocitos^{1,3}, observándose en imagen de 60 min (fig. 1) una distribución normal de los leucocitos marcados visualizándose la prótesis en su totalidad, imagen que sugiere infección de la misma, no obstante no todas las captaciones de leucocitos en las prótesis vasculares se corresponden con la

infección de la misma. Las causas de falsos positivos mencionadas en la literatura incluyen el pseudoaneurisma en la anastomosis, la hemorragia en el aneurisma, los hematomas, el linfocele, la trombosis del injerto y la reacción inflamatoria inespecífica en el postoperatorio inmediato². Se realizó según protocolo habitual imagen de 24 h (fig. 2) donde persiste la actividad en la prótesis femoro femoral con mayor intensidad en la unión a la femoral de forma bilateral, indicativo de infección de la misma. La persistencia de captación en imagen tardía es muy sugeritiva de infección, mientras que la ausencia de captación descartaría la infección reflejando que la captación en estudio precoz se debía a componente vascular.

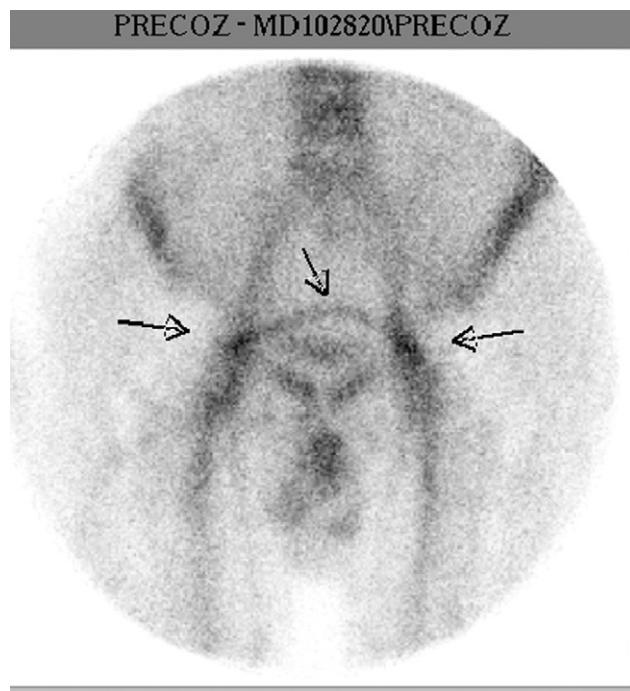


Figura 1. Gammagrafía con ^{99}Tc -HMPAO-Leucocitos. Proyección anterior de abdomen y pelvis a los 60 min. Se observa una distribución normal de los leucocitos marcados así como captación en la prótesis femoro femoral.



Figura 2. Imagen a las 24 h donde persiste la captación en la prótesis femoro femoral, de mayor intensidad en la unión a las femorales. Hallazgos de infección en prótesis femoro femoral.

Bibliografía

1. Liberatore M, Lurilli AP, Ponzo F, Prospieri D, Santini C, Baiocchi P, et al. Clinical usefulness of technetium-99m-HMPAO-labeled leukocyte scan in prosthetic vascular graft infection. *J Nucl Med.* 1998;39:875–9.
2. Fuster D, Lomeña F, Laterza C, Mateos JJ, Martín F, Pons F, et al. Intense uptake of 99mTc HMPAO leukocytes in a patient with a non-infected pseudoaneurysm of the left femoral artery. *Rev Esp Med Nucl.* 1999;18:371.
3. Prats E, Banzo J, ABós MD, García-López F, Escalera R, García-Miralles M. Diagnosis of vascular graft infection by 99mTc-labeled leukocytes. *J Nucl Med.* 1994;35:1303–7.