



VALOR DEL SPECT-CT DIAGNÓSTICO EN LA DETECCIÓN DE FRACTURAS VERTEBRALES

A. Maldonado Suárez, U. Vera Schmülling, J. Carrascoso Arranz, I. Álvarez García de Quesada, R. Carrillo de Albornoz Nuño y A. Álvarez Vázquez.

Hospital Universitario Quirónsalud Madrid, Pozuelo de Alarcón, España.

Resumen

Objetivos docentes: Destacar la utilidad del SPECT-CT diagnóstico en la detección de fractura vertebral basándonos en la complementariedad que existe entre la captación ósea mediante gammagrafía con ^{99m}Tc -HDP y el porcentaje de disminución del espesor del cuerpo vertebral visible en CT.

Revisión del tema: Las fracturas vertebrales (FV), tanto de etiología postraumática como por fragilidad, se pueden producir a lo largo de toda la columna de manera aislada o múltiple; alrededor del 60% de las FV son asintomáticas y la gravedad de la FV se clasifica según el porcentaje de reducción de la altura valorada mediante Rx o CT en grado I: 20-25%, grado II: 25-40% y grado III: > 40%. En la gammagrafía ósea, tras un aplastamiento vertebral, se visualiza un aumento de reacción osteogénica en la porción adyacente al cuerpo de la vértebra, que será tanto mayor cuanto mayor sea el espesor del cuerpo vertebral respetado, es decir, cuanto menor sea el porcentaje de reducción de la altura. Una FV grado III puede apenas tener traducción gammagráfica mientras que una FV grado I en fase aguda no pasaría desapercibida con esta técnica. El SPECT-CT diagnóstico permite disminuir la tasa de no detecciones de FV, tanto las leves que podrían pasar desapercibidas morfológicamente como los colapsos vertebrales crónicos, con gran pérdida de altura, a veces indistinguibles gammográficamente.

Conclusiones: Ante sospecha de FV, sobre todo en paciente osteoporótico, el empleo del SPECT-CT diagnóstico permite reducir el número de lesiones no detectadas.