



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-159. - DIAGNÓSTICO DE LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA VALVULAR PROTÉSICA Y ASOCIADA A DISPOSITIVOS INTRACARDIACOS MEDIANTE 18F-FDG PET-ANGIOTC CON SUPRESIÓN MIOCÁRDICA

S. Agudé Bruix, M. Nazarena Pizzi, A. Roque, N. Fernández Hidalgo, G. Oristrell, H. Cuellar Calabria, L. Gracia Sánchez, M.T. Fernández Alujas y P. Tornos Mas

Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.

Resumen

Objetivo: El diagnóstico de la endocarditis infecciosa protésica (EIP) y asociada a dispositivos intracardiacos (marcapasos o DAI) representa un verdadero problema clínico ya que los criterios diagnósticos de Duke y el ecocardiograma (ECO) tienen muchas limitaciones. El objetivo de este estudio es determinar el valor diagnóstico añadido de la PET-AngioTC.

Material y método: Desde noviembre/2012 hasta febrero/2014 fueron incluidos prospectivamente 39 pacientes consecutivos (edad media: $64 \pm 17,7$ años, 7 mujeres) con diagnóstico o sospecha de EIP o asociada a dispositivos intracardiacos protésicos. Los pacientes eran portadores de tubos aórticos (6); valvulares (13); dispositivos (10); valvulares + dispositivos (6), y dispositivos en cardiopatías congénitas (4). Se realizó una PET con ^{18}F -FDG de cuerpo entero con supresión miocárdica, bed cardíaco sincronizado y una angioTC con contraste sincronizada. Se compararon sus resultados con los hallazgos ecocardiográficos, bacteriológicos y se analizó su aporte en el diagnóstico definitivo.

Resultado: La ECO fue positiva en 15 casos, negativa en 8 y dudosa en 16. La PET-AngioTC fue positiva en 24 casos, negativa en 14 y dudosa en 1. Ambas exploraciones fueron concordantes en 23 (59%) y discordantes en 16 (41%), que fueron debidos a 5 falsos negativos (FN) + 4 casos dudosos de la ECO, en los cuales la PET permitió realizar un diagnóstico más precoz (9/16), y 1 falso positivo (FP)+3 casos dudosos del ECO en los cuales la PET descartó la EIP (4/16). La PET tuvo 1 FN (vegetación muy pequeña sobre cable), 1 FP (trombosis aguda mitral) y 1 caso dudoso. Como contribución adicional la PET-AngioTC permitió detectar 5 pacientes con embolismos periféricos y 3 espondilodiscitis.

Conclusiones: La PET-AngioTC demuestra un valor diagnóstico incremental a los criterios clásicos de EIP valvular y de dispositivos. En los casos discordantes con la ECO pudo realizar un diagnóstico más precoz o descartar la EIP en el 81% (13/16) de los pacientes. Agregando el resultado de la PET a los criterios diagnósticos habituales se logró reclasificar el 73% de las EIP catalogadas como probables.