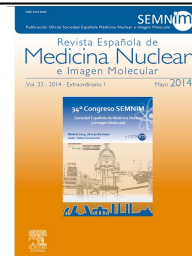




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-147. - APORTACIÓN DE LA SPECT-TC A LA GAMMAGRAFÍA PLANAR EN LA EVALUACIÓN DE LAS LESIONES ÚNICAS DE COLUMNA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

J. Rojas Camacho, M.T. Bajen, A. Rodríguez, E. Noriega, P. Notta, A. Benítez, P. Saldaña, J.A. Narváez y J. Mora

Hospital Universitari de Bellvitge. Barcelona.

Resumen

Objetivo: Analizar la aportación de la SPECT-TC a la gammagrafía planar, en la detección de metástasis en pacientes oncológicos con lesiones únicas e indeterminadas de columna.

Material y método: Se evaluaron retrospectivamente 30 pacientes (p) con antecedentes oncológicos (17 mujeres, entre 36-85 años) con lesiones únicas de columna en la gammagrafía planar. En todos los pacientes se realizó una gammagrafía ósea en proyecciones anterior, posterior y SPECT-TC de la zona de interés, a las 2 horas tras la administración intravenosa de 30 mCi de ^{99m}Tc -HMDP. Las imágenes fueron interpretadas por 4 médicos nucleares en cada una de las dos modalidades (planar y planar + SPECT-TC), como benignas, malignas e indeterminadas. De todas las lesiones se obtuvo un diagnóstico final mediante (RM, TC y/o PET-TC). Se analizó: la sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP), valor predictivo negativo (VPN) y exactitud diagnóstica (ExD). Se utilizó la prueba de McNemar para evaluar las diferencias estadísticas de las distintas variables entre ambas modalidades.

Resultado: De los 30 p estudiados, el diagnóstico final definitivo fue: en 13p lesiones malignas (43%) y en 17p lesiones benignas (57%).

Diagnóstico final								
		Benigno	Maligno	S (%)	E (%)	VPP (%)	VPN (%)	ExD (%)
Planar	Benigno	11	3					
	Maligno	3	5	63	79	63	79	53
	Indeterminado	3	5					
Planar + SPECT/TC	Benigno	15	3					

Maligno	2	10	77	88	83	83	83
Indeterminado	0	0					

S: $p = 0,0018$, E: $p = 0,07$, VPP $p = 0,018$ y VPN $p = 0,07$.

Conclusiones: Las imágenes planares combinadas con SPECT-TC tienen una mayor ExD, presentando una S y VPP significativamente mayor que la gammagrafía planar, en la detección de metástasis en las lesiones únicas de columna de pacientes oncológicos.