



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-42. - SPECT/CT CON RECONSTRUCCIÓN 3D EN PACIENTES CON DOLOR LUMBAR TRAS CIRUGÍA DE ARTRODESIS VERTEBRAL

E. López Rodríguez¹, R. García Jiménez¹, M. Sánchez Aguilar¹, J. Valencia Anguita², F.J. Luis Simón³ e I. Borrego Dorado¹

¹Servicio de Medicina Nuclear. Unidad de Diagnóstico por Imagen; ²Servicio de Neurocirugía; ³Servicio de Radiofísica. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivo: El objetivo del estudio fue comparar el valor diagnóstico de las imágenes híbridas óseas (tomografía computarizada por emisión de fotón único fusionada con tomografía computarizada, SPECT/TC) con reconstrucciones 3D, respecto a las imágenes nucleares convencionales con ^{99m}Tc-HDP (gammagrafía planar y SPECT) en pacientes con dolor lumbar tras cirugía de artrodesis vertebral.

Material y método: Estudio retrospectivo desde Enero del 2009 a Junio del 2012 que incluye a 42 pacientes consecutivos con dolor lumbar tras artrodesis vertebral a los que se les realizó, transcurridos más de 8 meses de la cirugía, gammagrafía ósea de 2 fases con ^{99m}Tc-HDP de columna lumbar incluyendo SPECT/CT y reconstrucciones 3D. Las imágenes se clasificaron en 5 categorías diagnósticas (Sumer et al): (a) Aflojamiento del material (AF); (b) Función estabilizadora insuficiente del material (FEI); (c) Inestabilidad adyacente (IA); (d) indeterminada (I), y (e) normal (N).

Resultado: En cuatro pacientes no se encontraron captaciones patológicas significativas en las imágenes de SPECT ni SPECT/CT. En los restantes 38 pacientes, las imágenes de SPECT objetivaron 106 focos patológicos de captación y SPECT/CT reveló 100. La tasa de reclasificación por SPECT/CT en comparación con SPECT fue de 26/45 para las lesiones clasificadas como AF por SPECT, 15/22 para las lesiones clasificadas como FEI por SPECT, 12/32 cuando el diagnóstico de SPECT había sido IA, y 5/7 para las lesiones I en SPECT. La tasa global de reclasificación fue de 38,4% (41/106) (IC95%, 28,5-46,4%).

Conclusiones: Existen diferencias significativas entre los resultados obtenidos con las técnicas de medicina nuclear convencional y el SPECT/CT con reconstrucción 3D. El SPECT/CT cambia la categoría diagnóstica en el 38% de las lesiones, por lo que podría ser el procedimiento nuclear de elección para estos pacientes ya que los resultados obtenidos pueden ser útiles en el planteamiento de la estrategia de revisión quirúrgica apropiada.