



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - DIAGNÓSTICO DE ENDOCARDITIS INFECCIOSA SOBRE VÁLVULA CARDIACA NATIVA Y PROTÉSICA CON $^{18}\text{F}$ -FDG PET-TC

A. Jiménez-Ballvé<sup>1</sup>, C. Sánchez-Enrique<sup>2</sup>, M.J. Pérez-Castejón<sup>1</sup>, I. Vilacosta<sup>2</sup>, D. Vivas<sup>2</sup>, M. Martínez de Bourio<sup>1</sup>, M. García García-Esquinas<sup>1</sup>, L. Lapeña Gutiérrez<sup>1</sup> y J.L. Carreras-Delgado<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Cardiología. Instituto de Investigación Sanitaria. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Objetivo:** Valorar la aportación de la PET-TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG en la endocarditis infecciosa (EI) sobre válvula cardiaca nativa y protésica.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo de 46 pacientes con sospecha inicial de EI definitiva o posible según criterios de Duke, desde noviembre/2012 hasta diciembre/2014. La PET-TC se consideró positiva cuando la captación de  $^{18}\text{F}$ -FDG en la región de interés fue mayor al fondo y persistía en la imagen no corregida (NC), y negativa si no existía diferencia con el fondo o no persistía en la NC. El patrón de referencia fue la anatomía, y en los que no se dispuso de la misma, utilizamos el diagnóstico final del equipo médico experimentado.

**Resultado:** En los 46 estudios PET-TC analizamos 63 focos (36 prótesis/27 nativas) con sospecha de EI (35 definitiva/28 posible). La PET-TC resultó positiva en 35 (56%) casos y negativa en 28 (44%). Se realizaron 20 recambios valvulares: 18 endocarditis definitivas (10 en prótesis y 8 en nativas, con un% de acierto de la PET-TC del 100% y 38%, respectivamente) y 2 endocarditis rechazadas (fibroelastoma y endocarditis marántica sobre válvula nativa con un 100% de acierto de la PET-TC). Los valores de S, E, VPP, VPN y precisión de la PET-TC para el diagnóstico de EI global (prótesis + nativas) fueron de 77%, 74%, 80%, 71% y 76%, respectivamente. Al analizar únicamente las prótesis valvulares alcanzamos un 100% de S y VPN, con un 70% de E, 79% de VPP y 86% de precisión. Por el contrario al valorar de forma independiente las válvulas nativas obtuvimos una S del 52%, E del 80%, VPP del 81%, VPN del 50% y precisión del 63%.

**Conclusiones:** La PET-TC con  $^{18}\text{F}$ -FDG parece tener utilidad para la valoración de endocarditis infecciosa sobre prótesis valvulares; siendo por el contrario una prueba con menor exactitud diagnóstica para valorar válvulas nativas.