



## 107 - SPECT/CT CON RECONSTRUCCIÓN 3D EN EL DIAGNÓSTICO DEL SÍNDROME DE CIRUGÍA FALLIDA DE LA COLUMNA ¿FUTURA PRUEBA GOLD STANDARD?

E. López Rodríguez<sup>1</sup>, J.J. Martín Marcuartu<sup>1</sup>, L. Brero Sánchez<sup>1</sup>, M. Troya Castilla<sup>2</sup>, I. Borrego Dorado<sup>1</sup>, R. García Jiménez<sup>1</sup> y E. López Rodríguez

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Neurocirugía. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Objetivo:** La pseudoartrosis es una de las complicaciones más frecuentes asociadas a la cirugía de estabilización espinal. Las pruebas de imagen convencionales utilizadas para su diagnóstico presentan una baja sensibilidad, especificidad y carecen de precocidad, siendo la cirugía el gold standard. El objetivo del estudio es comparar los hallazgos de las pruebas morfológicas y el SPECT/CT con reconstrucción 3D en paciente con sospecha clínica de pseudoartrosis.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo entre enero de 2009 y junio de 2012 en el que se incluyeron pacientes consecutivos con dolor lumbar tras cirugía de artrodesis vertebral a los que se les había realizado, transcurridos más de 8 meses de la cirugía, una gammagrafía ósea de 2 fases con <sup>99m</sup>Tc-HDP incluyendo SPECT/CT con reconstrucciones 3D y otras pruebas morfológicas (Rx, TC y/o RM). Se analizó en cada caso la presencia de aflojamiento del material, función estabilizadora insuficiente e inestabilidad adyacente.

**Resultado:** Se incluyeron 39 pacientes con una edad media de 52 años. Los hallazgos visualizados comparando las pruebas de imagen morfológicas frente al SPECT/CT fueron: sin alteraciones 44% vs 8%, aflojamiento del material 18% vs 54%, función estabilizadora insuficiente 31% vs 77% e inestabilidad adyacente 21% vs 49%. El SPECT/CT también sirvió para detectar otras patologías. Un 11% de los pacientes fueron reintervenidos confirmando los hallazgos del SPECT/CT mientras que el resto de pacientes se manejaron de forma conservadora sin mejoría clínica. Los 3 pacientes en los que el SPECT/CT no mostró alteraciones, en la actualidad no presentan dolor lumbar.

**Conclusiones:** El SPECT/CT podría ser la técnica de imagen de elección para el seguimiento de estos pacientes y para seleccionar aquellos pacientes candidatos a reintervención, dada su sensibilidad y precocidad en relación a las técnicas de imagen morfológicas. Además, puede identificar otras posibles causas de dolor lumbar en estos pacientes.