



## 109 - VALORACIÓN GAMMAGRÁFICA DEL AFLOJAMIENTO DE TORNILLOS PEDICULARES EN PACIENTES CON ARTRODESIS DE COLUMNA

J. Sabater-Sancho<sup>1</sup>, R. Díaz-Expósito<sup>1</sup>, I. Casáns-Tormo<sup>1</sup>, J. Orozco-Cortés<sup>1</sup>, V. López-Prior<sup>1</sup>, A. Amr-Rey<sup>1</sup>, M. Romero-Otero<sup>2</sup> y A. Almarcha-Gimeno<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Unidad de Radiofarmacia. Hospital Clínico Universitario de Valencia.

### Resumen

**Objetivo:** El aflojamiento de tornillos, es una causa del síndrome de cirugía de espalda fallida, presente en el 10-40% de pacientes sometidos a artrodesis lumbar. Analizamos el valor de la gammagrafía ósea con SPECT y/o SPECT-CT en pacientes con dolor lumbar persistente y sospecha de aflojamiento de tornillos.

**Material y métodos:** 34 pacientes con SPECT y cuando fue posible fusión SPECT-CT entre enero 2015-diciembre 2016 remitidos por dolor y sospecha de aflojamiento de tornillos. Consideramos aflojamiento positivo, si la captación se localizó en la entrada o recorrido de los tornillos. Edad media 57 años (36-79) y tiempo desde la intervención hasta la prueba de menos de 1 año en 3 pacientes, más de 10 años en 6 y entre 3-10 años en 25. En 17 (50%) la cirugía fue por patología degenerativa, 8 (24%) listesis y 9 (26%) etiología mixta. Cirugía lumbo-sacra en 29 (85%), lumbar 3 (9%), tóraco-lumbar 1 (3%) y tóraco-lumbo-sacra en 1 (3%). En 11 (32,3%) se fusionaron 3 vértebras, en 10, 4 (29,4%), en 7, 2 (20,5%) y en 6, más de 4 vértebras (17,6%). Ninguno fue reintervenido en el seguimiento. Todos fueron estudiados con TC, Rx o RM.

**Resultado:** En 17/34 (50%) pacientes la gammagrafía fue positiva para aflojamiento y únicamente para 3 con otras técnicas de imagen (TC o Rx). El SPECT fue positivo para aflojamiento en 15 (44%), 8 (24%) negativo y en 11 (32%) la captación fue atribuida a sobrecarga articular (7) o cambios posquirúrgicos (4). En 12/16 (75%) el SPECT-CT fue positivo para aflojamiento siendo el SPECT negativo-dudoso en 2. De 4 pacientes con SPECT-CT negativo, en 3 (18,75%) la captación se consideró negativa para aflojamiento (SPECT y SPECT-CT) y en 1 (6,25%) no hubo captación.

**Conclusiones:** El SPECT es una herramienta útil que nos permite sospechar qué pacientes podrían evolucionar peor tras una cirugía de columna, permitiendo realizar un seguimiento más exhaustivo. El SPECT-CT nos permite localizar con exactitud la zona de aflojamiento al igual que otras zonas de captación patológica.