



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - EFICACIA DE LA 18F-FDG PET/aTC EN EL DIAGNÓSTICO DE ENDOCARDITIS EN DISPOSITIVOS INTRACARDÍACOS IMPLANTABLES

C. Espinet Coll, A. Roque Pérez, M.N. Pizzi, H. Cuéllar Calabria, N. Fernández Hidalgo, S. Aguadé Bruix y J. Castell Conesa

Hospital Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivo: Los pacientes con dispositivos intracardíacos implantables tienen una especial dificultad en el diagnóstico de endocarditis infecciosa (EI) debido a limitaciones de los criterios de Duke modificados (CD) y de los estudios ecocardiográficos. Evaluar la eficacia diagnóstica de 18F-FDG PET/angioTC cardíaca (PET/aTC) en el diagnóstico de las infecciones de los dispositivos intracardíacos implantables en una cohorte de pacientes con sospecha de infección del dispositivo estudiados entre 01/2013-08/2017.

Material y métodos: Se analizaron 126 pacientes (edad media: $70 \pm 16,2$ años, 28 mujeres) con sospecha de EI sobre dispositivo intracardíaco implantado a los que se les realizó PET/aTC de forma asistencial. De ellos 53 pacientes (edad media: $66 \pm 18,8$ años, 16 mujeres) eran portadores de otro material protésico (válvulas, parches y tubos), mientras que 73 pacientes (edad media: $73 \pm 13,3$ años, 12 mujeres) llevaban solo un único dispositivo. Los resultados se compararon con la evaluación final de un grupo de expertos (Unidad de Endocarditis), que disponían de toda la información clínica, bacteriológica y de imagen.

Resultado: De los 126 pacientes, 94 llevaban marcapasos y 32 DAI/CRT, los pacientes con otro material protésico llevaban: 51 válvulas protésicas, 4 parches CIV, 2 tubos protésicos y 1 Amplatzer. Globalmente se informaron como PET/aTC positivos 81 y 45 como negativos, mientras que la evaluación final del grupo de expertos consideró positivos a 87 pacientes y negativos 39. Los valores de sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo determinados fueron del 95,29%, 85,37%, 93,1% y 89,74% para el global, y la tabla muestra los resultados por grupos:

Grupo	N	Sensibilidad	Especificidad	VPP	VPN
Solo 1 dispositivo	73	97,73	89,66	93,48	96,3
Múltiple material protésico	53	97,37	80	92,5	92,31

Conclusiones: La técnica del 18F-FDG PET/aTC demuestra una excelente sensibilidad diagnóstica de la infección de dispositivos intracardíacos implantables y una muy buena especificidad, incluso cuando están asociados a otros elementos protésicos, con leve caída de la especificidad.