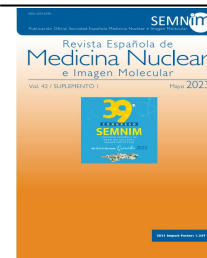




# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## P027 - IMPORTANCIA DEL ANÁLISIS CUANTITATIVO VS. ANÁLISIS CUALITATIVO DE LA GAMMAGRAFÍA ÓSEA CON [99MTC]TC-HDP (GGO) Y SPECT-CT PARA EL DIAGNÓSTICO DE HIPERPLASIA CONDILAR MANDIBULAR UNILATERAL (HC)

Marco Ottino Lombardi, Ute Vera Schmülling, Paz Azpeitia Hernández, Patricia Paredes Rodríguez, Alberto Martínez Lorca y María del Prado Orduña Diez

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar la concordancia entre el análisis cualitativo y el análisis cuantitativo, sensibilidad y especificidad de la GGO/SPECT-CT respecto al *gold standard* clínico en pacientes con sospecha clínica de hiperplasia cóndilo-mandibular (HC).

**Material y métodos:** Estudio observacional descriptivo de 20 pacientes con sospecha de HC, (01/01/21-31/12/22), valorados con GGO/SPECT-CT. Se analizaron datos epidemiológicos, realización de estudios radiológicos previos y el análisis cualitativo de la GGO/SPECT-CT. Realizamos análisis cuantitativo con herramienta VOI (volumen objeto de interés) del *software* Syngo.Via® (Siemens Healthcare 2009-2021, Munich, Alemania) en el SPECT para evaluar diferencia de captación entre cóndilos (punto de corte diferencia de captación condilar relevante/no relevante: 6,2%). Se asumió como *gold standard* la valoración clínica final por los cirujanos maxilofaciales, teniendo en cuenta clínica inicial, evolución y estudios complementarios.

**Resultados:** 20 pacientes (p), 14 mujeres (70%), edad media 23 años, mediana 19 años, (grupo etario más representativo 19-30 años, 63%). Todos ellos contaron con ortopantomradiografía previa, un 10% CT previo y 15% RM previa. De los 13p identificados como asimétricos tras el análisis cualitativo, 10p/13p (76%) obtuvieron diferencia de captación relevante en el análisis cuantitativo. De los 7p diagnosticados como simétricos en el análisis cualitativo, 3p/7p (43%) obtuvieron resultado relevante con el análisis cuantitativo. El índice kappa de concordancia fue 0,34 (IC95% 0,77-0,09/p = 0,022) equivalente a baja concordancia, estadísticamente significativo. La sensibilidad y especificidad del análisis cualitativo es del 92% y 75%, y del análisis cuantitativo del 100% y 100% respectivamente.

**Conclusiones:** En nuestra serie ambos tipos de análisis fueron no concordantes entre sí, lo que coincide con lo publicado hasta el momento. El análisis cuantitativo mostró mejores resultados como método diagnóstico de HP, con lo cual encontramos que la mejor forma de valorar la sospecha de HC es la realización del análisis cuantitativo sobre GGO-SPECT-CT.