



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO082 - VALOR DIAGNÓSTICO DEL SUVMÁX Y SUVMEAN EN EL SPECT/TC CON [99MTC]TC-HDP EN LA DISCOPATÍA LUMBAR CON INFLAMACIÓN ACTIVA: COMPARACIÓN CON EL ANÁLISIS VISUAL

*Saúl Peralta Benítez, Fernando Mínguez, Marta Romera, Andrés Basanta, Macarena Rodríguez-Fraile, Vicky Beteche-Antar, Juan J. Rosales y Javier Arbizu*

*Clinica Universidad de Navarra, Pamplona, España.*

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar la utilidad del SPECT/TC cuantitativo con [99mTc]Tc-HDP (SPECT/TC) en la discriminación de la inflamación activa en la discopatía lumbar mediante la correlación de la escala visual de captación.

**Material y métodos:** Se estudiaron a pacientes con dolor lumbar evaluados mediante SPECT/CT, excluyendo a pacientes con antecedente de artrodesis lumbar. La intensidad de captación en los niveles vertebrales se clasificó mediante una escala visual de 4 puntos: 0: sin captación, 1: captación baja, 2: captación moderada y 3: captación intensa, considerando los 2-3 positivos para inflamación. Se calculó el SUV<sub>máx</sub> y SUV<sub>mean</sub> con mediante una VOI rectangular incluyendo los platillos vertebrales tanto superior como inferior del nivel afecto. Las diferencias entre los grupos se analizaron mediante una prueba de ANOVA y U de Mann-Whitney. Los puntos de corte y la precisión diagnóstica de los parámetros semicuantitativos para discriminar la inflamación activa en la discopatía se establecieron mediante curvas ROC.

**Resultados:** Se analizaron un total de 210 segmentos vertebrales lumbares (puntuación 0: 146; 1: 22; 2: 16 y 3: 26). Del total de pacientes con puntuación 2-3, el segmento afectado con más frecuencia fue el nivel L5-S1 (16/42, 45%). En los pacientes con puntuación visual de 2-3, la mediana de SUV<sub>máx</sub> fue de 12,2 (RIC: 9,9-16,6) y del SUV<sub>mean</sub> de 4,4 (RIC: 3,6-6,12). En comparación, los pacientes con puntuación visual de 0-1 la mediana de SUV<sub>máx</sub> fue de 8,1 (RIC: 6,6-9,9) y de 3,1 (RIC: 2,52-3,84) para el SUV<sub>mean</sub> (p 0,001). Los puntos de corte obtenidos mediante curvas ROC que permitieron discriminar los pacientes con inflamación activa (puntuación 2-3) de los que no la tenían (puntuación 0-1) fue de 9,42 para el SUV<sub>máx</sub> (S: 78%; Es: 70%; AUC: 0,818) y de 3,42 para el SUV<sub>mean</sub> (S: 81%, Es: 62%; AUC: 0,792).

**Conclusiones:** El SPECT/CT cuantitativo permite identificar la inflamación activa en la discopatía lumbar con valores de corte óptimos de SUV<sub>máx</sub> (9,42) y SUV<sub>mean</sub> (3,42), mostrando buena sensibilidad y especificidad. Estos hallazgos respaldan su utilidad como herramienta complementaria al análisis visual.