



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO045 - GAMMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS EN SOSPECHA DE INFECCIÓN ÓSEA. COMPARACIÓN DEL RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE LA EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO COMPLETO PLANAR Y SPECT-CT CON LA EVALUACIÓN ÚNICA DEL SPECT-CT COMO ALTERNATIVA

Paz Azpeitia Hernández, Mónica Gutiérrez Guerrero, Odile Ajuria Illarramendi, Alberto Martínez Lorca, Ute Corina Vera Schmiilling, Isabel Hernández Pérez, Teresa Navarro Martínez, Marco Flavio Ottino y María del Prado Orduña Díez

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Comparar la precisión diagnóstica del análisis visual único del SPECT-CT (VU) con el análisis visual del estudio completo (VC) con planares consecutivas y SPECT-CT, en la gammagrafía con leucocitos marcados (WBCS) en pacientes con sospecha de infección ósea.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional de WBCS en pacientes con sospecha de infección ósea desde enero 2022 hasta diciembre 2024. Se obtuvieron imágenes planares a los 30 min, 4 h, 8 h y SPECT-CT tardío. Se realizó la evaluación por dos médicos nucleares, clasificando los resultados en positivo, negativo y dudoso. La concordancia entre los métodos se analizó mediante matriz de confusión, índice kappa ponderado y prueba de Bowker. Se calcularon la sensibilidad, especificidad y precisión global.

Resultados: Se incluyeron 98 pacientes, 49 (50%) varones con edad media 63,4 años (17-89). 29% portadores de prótesis (13 rodilla, 6 cadera, 4 fémur, 4 tibia y 2 hombro). 37% pie diabético y 34% otras localizaciones. Resultados de evaluación VU y VC: positivo 29/98 (29,6%)-14/98 (14,4%); negativo 64/98 (65,3%)-80/98 (81,6%); dudoso 5/98 (5,1%)-4 (4%), respectivamente. El análisis de concordancia mostró una distribución variable: resultado positivo, la VU identificó correctamente 10,2%, erróneamente como positivos 19,4%-negativos y 1%-dudosos. Resultado negativo, coincidencia 54,1%, incorrectamente 4,1% de positivos como negativos. Dudoso, 3,1% coincidentes, pero 8,2% de negativos como dudosos. La concordancia entre ambas evaluaciones mostró precisión global de 67,3%, sensibilidad 71,4% y especificidad 66,2%. Índice kappa ponderado = 0,365, indicando concordancia baja-moderada. La prueba de Bowker resultó significativa ($\chi^2 = 18,78$; $p = 0,000015$). La VU clasificó 19 casos positivos que fueron negativos en VC y 8 dudosos que en VC fueron negativos, sugiriendo una tendencia a clasificar erróneamente los casos negativos.

Conclusiones: La gammagrafía con leucocitos marcados en pacientes con sospechosa de osteomielitis, conlleva un protocolo completo de imágenes planares y SPECT-CT, no siendo equivalente ni confiable la valoración única del SPECT-CT, dadas las discrepancias significativas en la clasificación diagnóstica entre ambos análisis.