



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO046 - UTILIDAD DE LA PET/TC CON 18F-FDG EN EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON ESPONDILODISCITIS

Javier Gatón Ramírez¹, Edel Noriega-álvarez², José Carlos Rodríguez Gómez¹, Francisco José Pena Pardo¹, Manuel Contreras Ameduri¹, Fernando López-Bermejo García¹, Amanda Padilla Bermejo¹, María del Prado Talavera Rubio¹ y Víctor Manuel Poblete García¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España. ²Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la correlación entre la evolución en la imagen de 18F-FDG PET/TC (PET/TC) y la evolución clínica en pacientes tratados de espondilodiscitis.

Material y métodos: Estudio observacional y retrospectivo en el que se analizaron pacientes con sospecha de espondilodiscitis remitidos al servicio de Medicina Nuclear, a quienes se les realizó PET/TC en el momento del diagnóstico y para seguimiento. Se recopilaron datos demográficos (edad y sexo), clínicos (evolución clínica, microorganismo causante, pauta y duración del tratamiento antibiótico) y variables derivadas de las PET/TC basal y de seguimiento (SUVmáx, patrón de captación y respuesta al tratamiento). La respuesta por imagen se clasificó como completa (ausencia de actividad), parcial (persiste actividad, aunque inferior a la basal), estable (sin cambios) o progresión (aumento en intensidad y/o extensión). Se estudió la correlación entre los parámetros clínicos y las variables derivadas de PET/TC, mediante coeficiente de correlación de Pearson y tau de Kendall, con el programa IBM SPSS Statistics v27.

Resultados: Se analizaron 11 pacientes (9 hombres, edad media 66 años), todos con PET/TC basal patológica, tratados con antibióticos. En 7/11 pacientes se identificó el microorganismo causante: 5/7 (71,4%) Gram positivos y 2/7 (28,6%) Gram negativos. Tras el tratamiento, 8/11 pacientes mostraron respuesta clínica. En la PET/TC de seguimiento, 9 pacientes respondieron (7 con respuesta parcial y 1 completa), 1 permaneció estable y 1 presentó progresión. Uno de los pacientes que no mejoró clínicamente presentó normalización de parámetros analíticos sugerentes de infección, y visualmente respuesta en PET/TC de seguimiento. Se halló una correlación positiva significativa alta entre la respuesta en PET/TC, la mejoría clínica (Pearson: 0,702, p 0,05), la edad (Pearson: 0,604), el sexo masculino (Kendall: 0,64), y la necesidad de tratamiento tras PET/TC (0,64). Valores altos de SUVmáx en la PET/TC de seguimiento se asociaron con microorganismos Gram negativos (Pearson: 0,775).

Conclusiones: Teniendo en cuenta la limitación del tamaño muestral, los resultados sugieren que la 18F-FDG PET/TC podría ser una herramienta válida para monitorizar la respuesta al tratamiento en los pacientes diagnosticados de espondilodiscitis.