



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## O-71 - UTILIDAD DE LA $^{18}\text{F}$ -FDG PET/TC EN PACIENTES CON SOSPECHA DE INFECCIÓN EN RAQUIS

*Y.E. Ramirez Escalante, M.D. Marín Ferrer, S. Rodado Marina, D.R. Méndez Mareque, A. Martínez Lorca, I. Hernández Pérez, C. Escabias del Pozo y R. Couto Caro*

*Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario La Paz. Madrid.*

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la utilidad de la  $^{18}\text{F}$ -FDG PET/TC en pacientes con sospecha de infección en raquis.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo entre 2010 y 2012, de 12 pacientes (9 mujeres) con una edad media de 65 años (rango 44-86 años); remitidos por sospecha de infección en columna vertebral en base a: dolor en raquis 9p; fiebre 10p; elevación reactantes fase aguda 12p, hemocultivo positivo 8p; urocultivo positivo 1p; dispositivos quirúrgicos 4p; sonda vesical permanente 2p. Los pacientes fueron evaluados con técnicas de imagen convencional (TIC): RM 11p, TC 3p y Galio-67 3p y todos ellos con PET/TC de cuerpo entero y baja dosis con 370 MBq de  $^{18}\text{F}$ -FDG. Tiempo de seguimiento 15 meses de media (9-24 meses).

**Resultados:** La PET/TC presentó captación patológica de  $^{18}\text{F}$ -FDG sugestiva de infección en 8p: 1p absceso paravertebral L3-L5; 1p osteomielitis D8; 2p espondilodiscitis (1p D8-D11, 1p L4-L5); 3p espondilodiscitis y absceso paravertebral (1p D12-L1, 1p D10-D11 y 1p L5-S1); 1p espondilodiscitis L5-S1 y múltiples abscesos (paravertebral, retrofaríngeo pubis, fémur, brazo y pie). La RMy/o TC demostraron proceso infeccioso de igual localización que PET/CT en 6p, no detectándose signos de infección en 1p con osteomielitis en D8 y 1p con espondilodiscitis L4-L5. Se llegó a los diagnósticos finales en base a estudios realizados y el seguimiento: 1p absceso paravertebral; 5p espondilodiscitis 3p con absceso asociado de partes blandas; 1p espondilodiscitis con enfermedad diseminada por *S. aureus*; 1p osteomielitis D8; 1p fiebre de origen no filiado; 1p discopatía degenerativa; 1p fiebre recurrente; 1p mielopatía tóxico-carencial. El análisis estadístico de los resultados puso en evidencia una especificidad y una sensibilidad del 100% para la PET-TC.

**Conclusiones:** La  $^{18}\text{F}$ -FDG PET/TC ha demostrado gran utilidad para el diagnóstico de infección en raquis habiéndose mostrado más sensible que las TIC y aportando mayor información en casos de enfermedad diseminada.