



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-69 - VALORACIÓN DE INFECCIÓN DE PRÓTESIS ARTICULARES CON 99MTC-BESILESOMAB COMPARANDO CON LEUCOCITOS MARCADOS CON 99MTC-HMPAO Y 99MTC-SULESOMAB

H.B. Bowles Antelo¹, R. Díaz Expósito¹, I. Casáns Tormo¹, C. Orozco Molano¹, C.C. Roca fuerte Ávila¹, S.G. Prado Wohlwend¹, M. Hassan Ezz-Eddin² y L. Díaz Platas²

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Radiofarmacia. Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Objetivos: El progresivo envejecimiento poblacional aumenta la frecuencia de implantación de prótesis articulares y la necesidad de diagnóstico diferencial entre aflojamiento mecánico e infeccioso. Presentamos los resultados preliminares obtenidos con 99mTc-Besilesomab comparando con los trazadores disponibles anteriormente

Material y métodos: Estudiamos 165 pacientes sucesivos, 36-88 años (69 ± 9), para diferenciar aflojamiento mecánico o infeccioso de prótesis (73 cadera, 93 rodilla), implantadas 1-20 años antes ($4,2 \pm 4,1$), valorándose infección con 99mTc-besilesomab (B), leucocitos marcados 99mTc-HMPAO (H) y 99mTc-sulesomab (S), resultando tres grupos de 46, 70 y 49 pacientes, realizándose una valoración comparativa de calidad de imagen. Tras gammagrafía ósea 99mTc-HMDP mostrando captación periprotésica, se realizó gammagrafía para detección de infección, estudio médula ósea (MO) 99mTc-nanocoloides albúmina según resultado, valorando seguimiento superior a 6 meses.

Resultados: Tres grupos equiparables, edades medias 70 ± 11 (B), 70 ± 9 (H) y 69 ± 9 (S), caderas 40% (B), 42% (H), 47% (S), rodillas 60% (B), 58% (H), 51% (S), tiempo medio tras la implantación protésica (años) $3,9 \pm 3,4$ (B), $4,2 \pm 4,3$ (H), $4,3 \pm 4,3$ (S) (NS). Apreciamos en general buena calidad de imagen con los tres métodos, algo superior con H, mayor actividad de fondo en S y actividad predominante en huesos de la pelvis y huesos largos en B. La gammagrafía para infección fue positiva en 44 pacientes (14B, 16H, 14S), con seguimiento en 12/44, confirmándose infección en 4 (1B, 1H y 2S). Etiquetamos infección ausente en 121, 32 (B), 55 (H), 34 (S), con seguimiento 51/121, confirmándose infección en 8 y ausencia en 43. Con estudio MO, disponible en 31/44 (70,4%), ninguno se consideró infeccioso, confirmándose infección en 3, 1 (B) 1 (H) 1 (S).

Conclusiones: El valor diagnóstico de la gammagrafía con 99mTc-Besilesomab en el aflojamiento mecánico o infeccioso de prótesis articulares es similar a las exploraciones con leucocitos marcados con 99mTc-HMPAO y 99mTc-Sulesomab, aunque se requiere la disponibilidad de mayor número de pacientes con confirmación diagnóstica en sucesivos estudios. La calidad de imagen es algo superior con leucocitos 99mTc-HMPAO, aunque es una técnica de preparación más lenta y compleja y no siempre disponible.