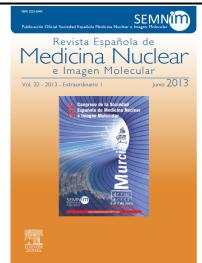




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-93 - EVALUACIÓN DE PRÓTESIS DE RODILLA DOLOROSA MEDIANTE CUANTIFICACIÓN EN GAMMAGRAFÍA ÓSEA

M.E. Bellón Guardia, M.P. Talavera Rubio, O.V. Gómez López, C.H. Vega Caicedo, B. González García, J.M. Cordero García, A.M. García Vicente y A. Soriano Castrejón

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Establecer un índice cuantitativo en la gammagrafía ósea (GO) para el diagnóstico diferencial entre cambios postquirúrgicos y movilización de prótesis de rodilla (PTR) en los primeros 2 años tras su implantación.

Material y métodos: Revisión sistemática retrospectiva de pacientes derivados a nuestro servicio, entre enero y julio 2012, por sospecha de movilización de prótesis de rodilla con menos de dos años desde su implantación. Se han incluido 25 pacientes (22 mujeres con 72 años de media). Para la cuantificación se obtuvo un índice femoral (IF) y otro tibial (IT) comparando con el hueso no manipulado adyacente mediante ROIs sobre imagen en proyección lateral (cuentas totales/píxel en zona protésica//cuentas totales/píxel en hueso adyacente). Se han correlacionado los índices obtenidos con el análisis cualitativo y con el resultado final (movilización/no) teniendo en cuenta el tiempo de evolución de la prótesis. El resultado final se obtuvo con un seguimiento clínico superior a 6 meses en todos los casos y/o control gammagráfico evolutivo.

Resultados: De las 25 prótesis analizadas, en 3 casos el diagnóstico final fue movilización. En el análisis cuantitativo, los pacientes con prótesis movilizada presentaron una media de IF e IT de 4,13 y 3,5 respectivamente. El resto de PTR (22/25) presentaron unos IF e IT < 3,0 en aquellos con tiempo de evolución < 6 meses y < 2,7 en el resto. Los pacientes se subdividieron en 3 grupos según tiempo de evolución: PTR 3-6 meses (3/22 pacientes) media del IF 2,68 e IT de 2,21; PTR entre 6 meses y 1 año (9/22 pacientes) IF e IT de 1,91 y 1,67 respectivamente; PTR 1-2 año (10/22 pacientes) IF e IT de 1,71 y 1,50 respectivamente.

Conclusiones: En nuestra muestra, un índice de 3 permitió distinguir entre movilización de PTR y cambios posquirúrgicos incluso en las fases más precoces desde la implantación.