



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-53 - DETECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA COMPLICACIÓN INFECCIOSA EN PRÓTESIS VASCULARES MEDIANTE 18F-FDG PET/CT

J.M. Nogueiras Alonso, D.M. Ruiz Hernández, O.M. Rivas Domínguez, C. Castillo Berrio, A. Serena Puig, F.J. Loira Bamio, L. Campos Villarino y R. Guitián Iglesias

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital do Meixoeiro. Vigo.

Resumen

Objetivos: Determinar el papel de la 18F-FDG PET/CT en la valoración de prótesis vasculares con sospecha de infección.

Material y métodos: Estudio de cohorte prospectivo con análisis retrospectivo. Fueron evaluados 16 pacientes con sospecha clínica de infección protésica vascular mediante la adquisición de 18F-FDG-PET/CT. Se compararon los resultados obtenidos con los hallazgos de angioCT, angioRM y gammagrafía con leucocitos-Tc99m-HMPAO. Considerando gold estándar la constatación quirúrgica/histopatológica y seguimiento clínico superior a 6 meses.

Resultados: Se han incluido 16 pacientes (13 hombres y 3 mujeres), con un total de 22 estudios PET/TC, edad media de $60 \pm 10,6$ años (32a-77a). Ubicación de la prótesis vascular: raíz de aorta torácica (1), aorta descendente torácica (2), tóraco-abdominal (2), aorto-bifemoral (7), aorto-ilíaca (1), fémoro-poplítea (1). 10 pacientes muestran captación patológica en PET/TC en coincidencia con los hallazgos operatorios/histopatológicos, de angioCT (9 pectes), de angioRM (7 pectes) y seguimiento clínico sugerentes de infección, la gammagrafía con leucocitos resultó positiva en 5 pacientes y negativa en otros 5. SUVmax promedio de $6.4 \pm 1,8$ g/ml y rango de 4,0-9,0. Todos los casos con captación patológica de FDG fueron concordantes con estudios angioTC y/o angioRM positivos para infección. De estos resultados patológicos por PET/TC en tres pacientes la gammagrafía con leucocitos marcados fue negativa. 6 pacientes con PET/TC negativo, confirmando radiológicamente la ausencia de infección en tres de esos casos (2 por angioRM y 1 por angioCT) y en los 3 pacientes restantes por seguimiento clínico a un año. En 4 pacientes con PET basal positivo se repitió el PET/TC control, con negativización en 2 casos y persistencia en los otros 2 pacientes (gammagrafía con leucocitos control positiva, con respectivo estudio basal negativo).

Conclusiones: PET/CT-FDG es una herramienta útil en el diagnóstico y seguimiento de la infección de prótesis vasculares, mostrando muy buena correlación con los estudios por angioTC y/o angioRM, así como mejor sensibilidad que la gammagrafía con leucocitos-Tc99m-HMPAO.