



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-120 - VERIFICACIÓN DE LA UTILIDAD DIAGNÓSTICA DE LOS LEUCOCITOS MARCADOS CON TC99MHMPAO EN PATOLOGÍA INFECCIOSA DE HUESOS PLANOS Y EN LOS LARGOS

A. Lima Oubiña¹, M. Moga Lozano¹, M. Quera Turu¹, M.A. Hernández Fructuoso² y B. Soriano Borrás¹

¹Unidad de Radiofarmacia. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona. ²Unidad de Radiofarmacia. Instituto de Diagnóstico por la Imagen.

Resumen

Objetivos: Verificar la efectividad diagnóstica obtenida con los leucocitos marcados con Tc99mHMPAO en la patología ósea infecciosa, según sea la tipología del hueso del paciente.

Material y métodos: Se revisaron un total de 334 pacientes, a los cuales se les realizó una gammagrafía con leucocitos marcados con Tc99m-HMPAO. De éstos, 255 correspondían a patología ósea de hueso largo (extremidades inferiores) de $52,8 \pm 18,8$ años; y 79 pacientes a hueso plano (pelvis) de $72,5 \pm 9,3$ años. Para evaluar la efectividad en la utilidad diagnóstica de esta prueba, se realizó un estudio retrospectivo comparando el resultado obtenido en la gammagrafía (imágenes planares mediante el uso de gammacámara SIEMENS de doble cabezal) con la evolución clínica del paciente, a lo largo de dos años tras la realización de la prueba diagnóstica. Se revisó el historial médico del paciente, analizando los siguientes datos: clínica, biopsia y cultivo microbiológico, intervención, o reintervención en caso de prótesis, tiempo transcurrido entre la gammagrafía y la intervención quirúrgica, y recaída. Se calculó la sensibilidad y especificidad de la prueba diagnóstica, y los valores predictivos de la misma, utilizando los datos anteriormente citados.

Resultados: Los resultados que se obtuvieron con el estudio gammagráfico de hueso largo fueron: sensibilidad del 81% y especificidad del 80%, valor predictivo positivo de 9 y valor predictivo negativo de 7,9. Por el contrario, para estudio de pelvis, sensibilidad del 44%, especificidad del 81%, valor predictivo positivo de 8,2 y valor predictivo negativo de 5.

Conclusiones: Con la estrategia diagnóstica establecida, se verifica que existe una mayor efectividad diagnóstica en la patología infecciosa de los huesos largos (extremidades inferiores) respecto a huesos planos (pelvis).