



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-101 - UTILIDAD DEL PET-TAC Y TAC CARDIACO EN EL DIAGNÓSTICO DE ENDOCARDITIS ASOCIADAS A TUBOS AÓRTICOS

S. Blanco Alonso, J. Calderón Parra, E. Muñoz, A. Fernández Cruz y A. Ramos

Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid).

Resumen

Objetivos: Evaluar la utilidad de las nuevas técnicas diagnósticas para las infecciones de tubos aórticos.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de todos los casos de sospecha de infección asociada a tubo aórtico entre 2008-2019. El gold-standard fue el criterio del "Endocarditis Team", analizándose la utilidad del PET-TAC y TAC cardiacos.

Resultados: Se evaluaron 22 sospechas, con diagnóstico final en 19. El 81,8% tenían pruebas de imagen positiva, siendo ETE positivo en el 31,8%. El PET-TAC fue realizado en 19, siendo positivo en 15, incluyendo en 9 con ETE negativo; 2 fueron falsos positivos (FP). La S, E, VPP y VPN fueron 81,3%, 25%, 86,7% y 33,3%. El TAC fue realizado en 16, siendo positivo en 12 incluyendo 5 con ETE negativo; todos con PET-TAC positivo; no hubo FP; presentó S 80%, E 100%, VPP 100% y VPN 25%. Excluyendo los datos del PET-TAC y TAC, reunían criterios de Duke para EI definitiva 7; con los datos de TAC 13 y con PET-TAC 14. Presentaron indicación quirúrgica 12, interviniéndose 10 (52,6%); 8 por complicaciones locales detectadas por imagen. Ninguna de las intervenciones tuvo lugar en los FP.

Discusión: El PET-TAC se ha incorporado en los nuevos criterios de Duke para EI; aún sin quedar clara su utilidad en pacientes con infecciones asociadas a tubos aórticos. En nuestra serie, el uso del PET-TAC y TAC permitieron mejorar el diagnóstico. Su empleo indicó la cirugía en % alto de pacientes. Sin embargo, existe el riesgo de indicación con FP, sin detectarse en nuestra serie.

Conclusiones: El PET-TAC y el TAC son útiles en el diagnóstico y manejo de las sospechas de infección de tubo aórtico, sobre todo al incorporarlos a los criterios de Duke. Sin embargo, su S es limitada y se detectaron FP. Por ello, se deben considerar los resultados de estas pruebas de forma conjunta con el resto de criterios por un equipo multidisciplinar especializado.

Bibliografía

1. Ramos A, García-Montero C, Moreno A, Muñoz P, Ruiz-Morales J, Sánchez-Espín G, et al. Endocarditis in patients with ascending aortic prosthetic graft: a case series from a national multicentre registry. Eur J Cardiothorac Surg. 2016;50:1149-57.