

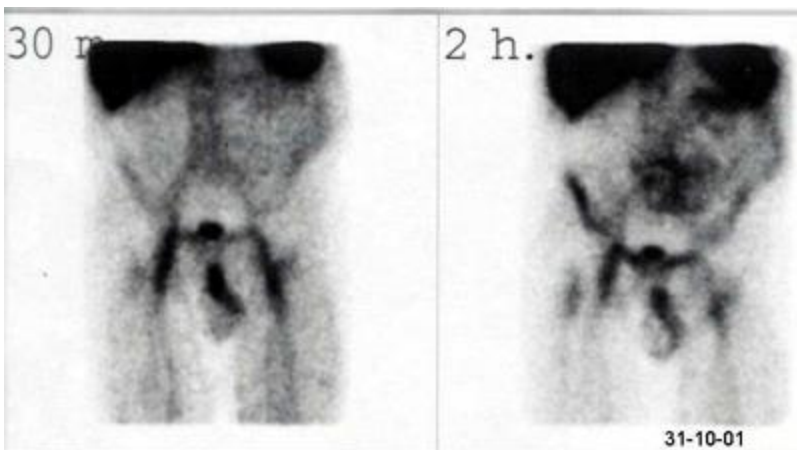
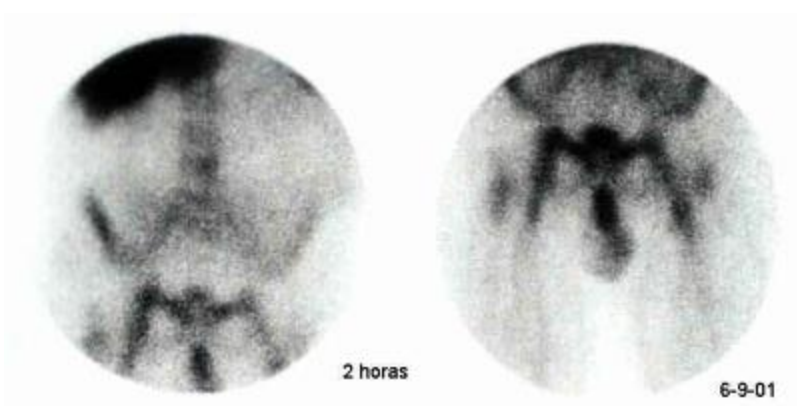
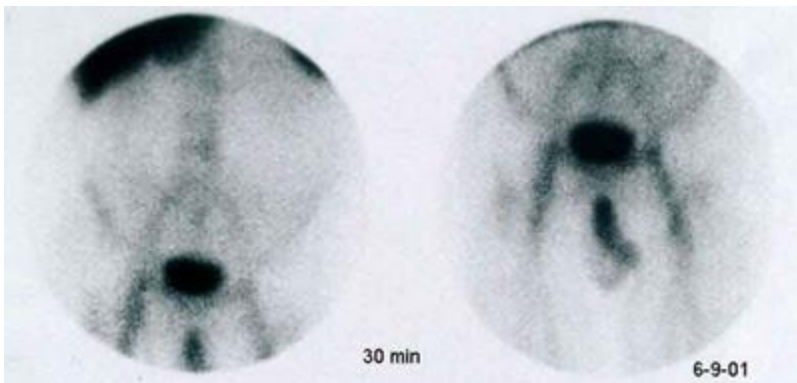
By-pass aorto-bifemoral

Varón portador de By-pass aorto-bifemoral con múltiples ingresos y cirugías por trombosis de repetición e infecciones en las prótesis (año 99).

En septiembre-01 nos le remiten por qué, aunque clínicamente está bien, con la infección controlada, quieren descartar que vuelva a tener infección.

Se realiza el primer estudio, en septiembre, realizado con leucocitos marcados con HMPAO-99mTc y obteniendo imágenes a los 30 minutos y dos horas de la reinyección de los mismos. Se informa como posible infección de ambos componentes femoro-iliacos y con menor intensidad en el componente aórtico de la prótesis, no obstante como la sospecha clínica es baja, se le pone tratamiento antibiótico y se recomienda repetir el estudio.

Un nuevo estudio se realiza tras un mes de tratamiento antibiótico y el resultado es el siguiente. Ante estos hallazgos cual podría ser el diagnóstico. ¿qué significación tiene la actividad sobre hemiabdomen izquierdo?



1º INFECCIÓN DE PRÓTESIS VASCULAR de ambos componentes femoro-iliacos con normalidad del aórtico. La actividad sobre hemiabdomen izquierdo es eliminación fisiológica del trazador.

No parece, puesto que si bien el caso es complicado, si es clara la asimetría en el componente femoro-iliaco derecho, lo cual indicaría que allí algo está sucediendo. La actividad sobre hemiabdomen izquierdo no creemos debida a eliminación fisiológica porque ya se ve en la imagen precoz a los 30 minutos.

2º El estudio es normal. La actividad sobre hemiabdomen izquierdo es eliminación fisiológica del trazador.

Puede ser, pero creemos que esta asimetría en el componente femoro-iliaco derecho tiene que tener alguna significación. La actividad sobre hemiabdomen izquierdo no creemos debida a eliminación fisiológica porque ya se ve en la imagen precoz a los 30 minutos.

3º Existe infección únicamente en el componente femoro-iliaco derecho. La actividad en hemiabdomen izquierdo corresponde a una zona de infección.

Pensamos y así fue informado que es lo correcto. Posteriormente fue confirmado por cirugía. No obstante en casos de sospecha de Infección de prótesis vasculares es recomendable realizar las imágenes tardías a las 3-4 horas, y de seguir persistiendo dudas (este sería nuestro caso) repetirlas a las 8-24 horas. Estas imágenes "ultratardías" suelen resolver todas las dudas que tengamos, como sería este caso.

La actividad sobre hemiabdomen izquierdo correspondió a una maya que tenía colocado el paciente a dicho nivel que se infectó.

4º NO HAY INFECCIÓN en ningún componente, la actividad sobre región femoro-iliaco derecha es debido a que es más superficial el injerto. La actividad en hemiabdomen izquierdo corresponde a una zona de infección.

Fue nuestra principal duda, puesto que no se realizaron imágenes tardías a las 24h. Además la clínica también cuenta y nos extrañaba que la infección no hubiera progresado en estos dos meses.

5º Existe infección sobre el componente aortico

Esta es claramente falsa.