

LAS RECOMENDACIONES DE LA EUROPEAN SOCIETY OF UROGENITAL RADIOLOGY SOBRE USO DE MEDIOS DE CONTRASTE Y LA OPORTUNIDAD DE USAR CONTRASTE PARAMAGNÉTICO EN PACIENTES ALÉRGICOS A CONTRASTES YODADOS TRATADOS MEDIANTE ENDOUROLOGÍA

L.A. FARIÑA, M.V. ALONSO

Servicios de Urología y Farmacia, Centro Médico POVISA, Vigo. Pontevedra.

Actas Urol Esp. 26 (10): 820, 2002

Sr Director:

La European Society of Urogenital Radiology (ESUR) ha divulgado recomendaciones para el uso de los medios de contraste -prevención de reacciones alérgicas, de nefrotoxicidad y otras¹-, que tienen mucho interés para quienes utilizamos el contraste yodado.

Hasta el momento, el procedimiento habitual en pacientes con historia de alergia posible o cierta al contraste yodado, que necesitan la administración endocavitaria de contraste como medio de diagnóstico o de ayuda a la terapéutica endourológica, pasaba por: 1) hacer una preparación antialergénica con corticoides unos días antes de la intervención, 2) usar aire como medio de contraste, 3) usar como referencia el cálculo en caso de que rellene la vía urinaria, o bien 4) contraindicar el procedimiento endourológico y optar por una intervención abierta. Recientemente, se ha propuesto el uso endocavitario de contraste paramagnético en estos pacientes². Estos contrastes, corrientemente usados por vía venosa para reforzar la señal magnética y optimizar la exploración mediante resonancia, carecen de contraindicaciones significativas. Debido a su composición, cuando se usan en la vía urinaria en radiología convencional, proporcionan un contraste suficiente de las cavidades urinarias.

Nosotros hemos utilizado gadolinio sin diluir (Omniscan, Nycomed) en dos pacientes con antecedente de reacción alérgica moderada a contraste yodado, en los que realizamos nefrolitotomía percutánea por litiasis piélica y calicial que no se fragmentó suficientemente mediante litotricia por ondas de choque. Con este contraste paramagnético administrado a través de catéter ureteral, obtuvimos una excelente representación de la

vía urinaria antes de la punción. Debido a que el uso por esta vía no está autorizado ni recomendado por el fabricante, recurrimos al "uso compasivo", un procedimiento bastante habitual en la práctica clínica³.

La absorción de contraste a través del sistema pielocalicial es mínima durante la mayor parte de los procedimientos endourológicos, pero existe siempre el riesgo de extravasación, que en la nefrolitotomía percutánea es mayor, por motivos obvios. La posibilidad de usar contraste paramagnético supone una alternativa con beneficios frente a cualquiera de las señaladas antes. Aunque el coste del contraste paramagnético es mayor que el de los contrastes yodados, permite evitar las pautas de corticoides como preparación en pacientes alérgicos, con la incertidumbre sobre la eficacia que tienen estas pautas, o la inyección de aire, que también tiene riesgos potenciales.

REFERENCIAS

1. European Society of Urogenital Radiology. Guidelines on contrast media. Disponible en: <http://www.esur.org>.
2. TAGHIZADEH AK, LAWRENCE WT, HOWLETT DC: Gadopentate dimeglumine as an alternative contrast agent in retrograde urography. *BJU International* 2000; 86: 1.093.
3. RD 561/1993 de 16 de abril, BOE de 13 de mayo, por el que se establecen los requisitos para la realización de ensayos clínicos con medicamentos: Artículo 23: Uso compasivo. Disponible en: <http://www.ub.es/legmh/disposici/rd561.htm>.

Dr. L.A. Fariña
Servicio de Urología. Centro Médico POVISA
Salamanca, 5
36211 Vigo (Pontevedra)
(Trabajo recibido el 4 de mayo 2002)