



Radiología



0 - UTILIDAD DE LAS UNIDADES HOUNSFIELD EN EL TRATAMIENTO DE LAS LITIASIS MEDIANTE LEOC

A. Puerta Sales¹, P. Samper Mateo¹, H. Pérez-Templado Ladrón de Guevara¹, I. Pena Fernández² y J.M. Plasencia Martínez³

¹Hospital Universitario Reina Sofía, Murcia, España. ²Hospital Universitario Santa Lucía, Cartagena, España. ³Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la relación entre la atenuación de las urolitiasis, medido en Unidades Hounsfield (UH), y los resultados obtenidos mediante litotricia extracorpórea por ondas de choque (LEOC).

Material y métodos: Análisis retrospectivo de 299 pacientes tratados mediante LEOC entre enero de 2011 y junio de 2014. Criterios de inclusión: edad > 18 años, litiasis renales 20 mm y ureterales 10 mm, sin cirugía previa sobre la litiasis, con TC en el último año y control de imagen postratamiento. Realización de LEOC con litotritor de generador electromagnético bajo control radiológico y sedación. Resultados: libre de litiasis (SF), con restos 4 mm, y litiasis residual (RS) si > 4 mm. Agrupamos en tertiles las UH (T1 ? 956 UH T2 957-1.235 UH T3 ? 1.236 UH) comparándolos, aplicamos el test de Student y análisis uni- y multivariante.

Resultados: Se incluyeron 110 pacientes. El 62,73% eran litiasis renales, presentaban un tamaño medio de 10,85 mm y 1.095,14 UH. Tras la LEOC encontramos un 62,32% de SF y un 36,23% de RS. El 37,27% estaban localizadas en el uréter, presentaban un tamaño medio de 8,27 mm y 1.051,39 UH. Tras la LEOC encontramos un 78,05% de SF y un 21,95% de RS. El primer tercil presentó 7 casos de RS. El segundo tercil presentó 16 casos de RS. El tercer tercil son presentó 11 casos de RS. Comparando los tertiles se evidencia un riesgo (estadísticamente significativo) tres veces mayor de RS en el tercil 2 respecto al 1.

Conclusiones: Las UH pueden ser una herramienta útil en la predicción de la efectividad de la LEOC, y valores 950 UH aumentan significativamente las posibilidades de éxito.