



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-15. - RENTABILIDAD DE LA GAMMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS CON HMPAO 99M-TC EN EL SEGUIMIENTO Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

A. Mirón Domínguez, M.A. Balsa Bretón, L. Castillejos Rodríguez, M. Fernández Rodríguez, E. Rodríguez Pelayo, M.P. García Alonso, C. Paniagua Correa, A.M. Ortega Valle y F.J. Penín González

Hospital Universitario de Getafe. Madrid.

Resumen

Objetivo: Valorar nuestra experiencia con el uso de la gammagrafía con leucocitos marcados en pacientes con sospecha o con diagnóstico confirmado de enfermedad inflamatoria intestinal (EII).

Material y método: Hemos revisado retrospectivamente las exploraciones con leucocitos marcados con HMPAO 99m-Tc realizadas desde el 10/02/2010 hasta el 18/12/2013. En total 71 pacientes estudiados: 41 mujeres y 30 hombres, con edades comprendidas entre 20 y 79 años. En función del motivo de solicitud de la prueba: Valoración de actividad inflamatoria en pacientes con diagnóstico ya conocido de EII 53 pacientes (74,6%) y confirmación diagnóstica ante la sospecha de EII 18 pacientes (25,4%). Se compararon nuestros datos con los resultados de la colonoscopia, anatomía patológica y la evolución clínica de estos pacientes. Además se tuvo en cuenta la toma o no de tratamiento corticoideo coincidente con la prueba y la presencia de cirugía en los 6 meses previos a la obtención de las imágenes.

Resultado: En 53 estudios para valoración de actividad inflamatoria los resultados fueron 45 VP; 7 VN; 1 FN; 0 FP. El FN 1 paciente con pruebas analíticas y radiológicas positivas. S: 97,8%; E: 100%; VPP: 100%; VPN 87,5%. En 17 estudios para confirmación diagnóstica obtuvimos 7 VP; 9 VN; 2 FN, y 0 FP. Los FN fueron en 1 paciente con biopsia con mínima actividad inflamatoria y en 1 paciente por toma de corticoides concomitante. S: 77,78%; E: 100%; VPP: 100%; VPN: 81,82%.

Conclusiones: Con este estudio valoramos la gammagrafía con leucocitos marcados como una prueba útil con especificidad y VPP elevados tanto en la confirmación de actividad en el seguimiento de EII como en el diagnóstico inicial.