



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-26. - VALORACIÓN DE MÉTODO ALTERNATIVO PARA EL MARCAJE DE LEUCOCITOS CON HMPAO-TC 99M

A. Laut Martínez, A. López Ruiz, S.J. Ortega Lozano, R. Arenas Aguaza, M.C. Bermúdez Morales, R. Nieto Serrano y D. Becerra García

Hospital Clínico San Cecilio. Granada.

Resumen

Objetivo: El método tradicionalmente descrito para la separación de elementos sanguíneos más pesados para su posterior marcaje, como los leucocitos, del resto de componentes, incluye la sedimentación y posterior decantación del plasma sobrante. Valoramos un método alternativo de marcaje sustituyendo el proceso de sedimentación por centrifugación.

Material y método: Se incluyen 52 pacientes. A 26/52 se realiza marcaje leucocitario según el método habitual con fase de separación mediante sedimentación (grupo S). En 26/52 este proceso se realiza mediante centrifugado a 250 rpm (grupo C). El resto del procedimiento no se modifica. La calidad del marcaje se valora mediante el rendimiento obtenido in vitro y por procedimientos in vivo. Esta última se realiza valorando actividad pulmonar precoz y tardía como indicador de daño de membrana leucocitaria obteniendo imágenes planares a nivel pulmonar en proyección anterior y posterior mediante índice de actividad pulmonar (precoz, tardío y tasa de lavado) y actividad inespecífica obtenida en localización constante. La actividad pulmonar se obtiene mediante ROI cuadrada en lóbulo superior derecho de 50 píxeles obteniendo media geométrica de ambas proyecciones. Se calculan valores medio y de dispersión de las distintas variables cuantitativas en los dos grupos de pacientes y se calcula significación estadística mediante test específico.

Resultado: Valor medio del rendimiento de marcaje; grupo S: $0,59 \pm 0,04$. Grupo C: $0,62 \pm 0,1$; $p > 0,05$. Valoración semicuantitativa; Grupo S. IPP (índice pulmonar precoz): $6,2 \pm 2,1$; IPT (índice pulmonar tardío): $4,1 \pm 1,5$. TL (tasa lavado): $0,45 \pm 0,24$. Grupo C. IPP: $5,6 \pm 1,9$; IPT: $3,9 \pm 1,3$. TL: $0,33 \pm 0,22$. La valoración de la media de ambos grupos no ofrece diferencias significativas.

Conclusiones: La sustitución del proceso de sedimentado celular por el de centrifugado en el marcaje de leucocitos con HMPAO no conlleva cambios significativos en la calidad del mismo con la ganancia de tiempo que este hecho conlleva.