



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-68. - UTILIDAD DE LA CISTERNOGAMMAGRAFÍA EN LA DETECCIÓN DE LA FUGA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR)

I. Sisniega Rodríguez, Y. Pérez Pérez, C. Santamaría Sánchez, C. Macías Gutiérrez, P. Prieto Anguita, E. Muñoz-Quirós Angulo, B. Sáenz Benito, E. Rodríguez Pelayo y C. Paniagua Correa

Medicina Nuclear. Hospital Universitario de Getafe. Madrid.

Resumen

Objetivo: La cisternogammagrafía es una técnica, que mediante la administración intratecal de un radiofármaco permite valorar la dinámica de LCR desde un punto de vista anatómico-funcional. Entre las indicaciones de dicha técnica se encuentra: la evaluación de las hidrocefalias, estudio de posibles fístulas y permeabilidad de derivaciones quirúrgicas (shunt). Describir la metodología en nuestro servicio para la realización de la cisternogammagrafía y resultados.

Material y método: Estudio retrospectivo de 55 pacientes (33 mujeres y 22 hombres), con sospecha de fístula. El paciente deberá estar bien hidratado y deberá firmar un consentimiento informado previo a la punción lumbar (PL). Se realiza la PL para la administración intratecal de 1 mCi del radiotrazador ^{111}In -DTPA (quelato que por sus características físicas y biológicas es el trazador de elección). Una vez asegurada la salida de LCR se inyecta el radiotrazador. Tras la administración se coloca al paciente en Trendelenburg para normalizar la presión y evitar la salida de LCR, durante 1 hora. Se ocluyen con torundas de algodón fosas nasales y conductos auditivos. Tras 4 horas de la inyección se retiran los algodones y se realiza una extracción sanguínea para realizar un conteo de los mismos, midiendo su actividad en un contador de pozo. Se realizan imágenes gammagráficas a las 4 y 24 horas post-inyección, en proyecciones: anterior, posterior y lateral de cráneo (vértex opcional), incluyendo una proyección lumbar.

Resultado: De 55 pacientes, 13 de ellos fueron positivos, 41 negativos y 1 inespecífico, posiblemente por problemas en la administración del radiotrazador.

Conclusiones: Demostramos la utilidad de la cisternogammagrafía en el estudio y despistaje de pacientes con sospecha de fuga de LCR, evitando la realización de técnicas diagnósticas con posiblemente mayor morbilidad.