



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - LINFOGAMMAGRAFÍA DE EXTREMIDADES INFERIORES. CONCORDANCIA CLÍNICO-GAMMAGRÁFICA EN PACIENTES CON SOSPECHA DE LINFEDEMA

D. García Hernández, H. Portilla-Quattrociocchi, C. Moreno Capdevila, A. Montero de la Peña e I. Tobalina Larrea

Hospital Universitario de Arava-Sede Santiago.

Resumen

Objetivo: Valorar la concordancia entre clínica y hallazgos linfogammagráficos en pacientes con sospecha de linfedema en extremidades inferiores (EEII).

Material y métodos: Estudio retrospectivo, incluyendo 115 pacientes (94 mujeres, edad media 52,7 años) con sospecha clínica de linfedema en EEII remitidos entre enero de 2012 y octubre de 2014 para realización de linfogammagrafía. Estudio linfogammagráfico: imágenes a los 10 y 90 minutos tras la administración de 74 MBq de nanocoloide-Tc99m dividido en 4 dosis en 1º y 2º espacio interdigital de ambos pies. Diagnóstico definitivo establecido por especialista en Cirugía Vascular o Rehabilitación tras valoración clínica y pruebas de imagen.

Resultado: De los 115 pacientes, 63 presentaban clínica unilateral (31 extremidad inferior derecha; 32 izquierda), la linfogammagrafía fue sugerente de linfedema en 30, siendo unilateral en 27 (13 derecha, 14 izquierda) y bilateral en 3. En todos el diagnóstico definitivo fue de linfedema (en uno fue en la extremidad contralateral a la sospecha clínica). 52 pacientes presentaban clínica bilateral. La linfogammagrafía fue sugerente de linfedema en 13, siendo unilateral en 9 (5 derecha, 4 izquierda) y bilateral en 4. En todos ellos el diagnóstico definitivo fue linfedema. Hallazgos gammagráficos más frecuentes sugerentes de linfedema: reflujo dérmico y disminución del número de ganglios linfáticos en región inguinopélvica. En 72 pacientes la linfogammagrafía no fue sugerente de linfedema. Sin embargo, en 11 el diagnóstico final fue de linfedema en base a la valoración clínica. El hallazgo gammagráfico más frecuente fue retraso del flujo linfático. En total, en 104 pacientes los hallazgos gammagráficos (tanto sugerentes como no sugerentes de linfedema) fueron concordantes con el diagnóstico clínico final.

Conclusiones: La linfogammagrafía es una técnica con buen rendimiento diagnóstico ante sospecha clínica de linfedema, teniendo muy buena concordancia clínica (90,4% en nuestro centro). Además, permitió detectar mayor extensión no sospechada por la clínica y caracterizar mejor la orientación diagnóstica.