



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



179 - PRIMERAS EXPERIENCIAS EN NUESTRO CENTRO CON MEBROFENINA PARA LA DETERMINACIÓN PREQUIRÚRGICA DE LA FUNCIÓN HEPÁTICA REMANENTE EN CIRUGÍA DE RESECCIÓN

J. Uña Gorospe¹, A. Perissinotti¹, A.J. Allende Riera¹, A. Varona Bosque¹ y J. Pavía²

¹Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria. Santa Cruz de Tenerife. ²Hospital Clínic de Barcelona.

Resumen

Objetivo: Determinar la utilidad de la gammagrafía hepática con ^{99m}Tc -mebrofenina (GHM) para valoración funcional preoperatoria del futuro remanente hepático (FRH) en pacientes con indicación de cirugía de resección hepática. Primeras experiencias en nuestro centro.

Material y métodos: Se seleccionaron 9 pacientes candidatos a cirugía de resección hepática: 4 metástasis por cáncer colorrectal, 3 cirrosis hepática, 1 colangiocarcinoma y 1 hemangioma. Todos fueron estudiados con GHM, volumetría mediante TC y método intraoperatorio de aclaramiento plasmático de verde de indocianina (APICG). Las GHM se obtuvieron tras la administración de 200 MBq de ^{99m}Tc -mebrofenina. Se adquirió un estudio dinámico anteroposterior y posteroanterior (36 imágenes de 10 sg/imagen, matriz 128×128 , zoom = 1) centrados en corazón e hígado. Inmediatamente después se adquirió SPECT-TC (60 proyecciones, 360° , 8 sg/proyección, 128×128 con zoom = 1). Para la determinación de la funcionalidad del FRH se utilizaron los protocolos y fórmulas descritas por Ekman et al y Graaf et al que utilizan las medias geométricas de actividad del hígado, corazón y grandes vasos y actividad total para calcular el aclaramiento hepático corregido por superficie corporal y por el porcentaje de la función relativa del FRH de acuerdo al SPECT considerando $2,69\%/\text{min}/\text{m}^2$ como límite inferior de la normalidad. En los pacientes intervenidos se determinaron los valores de bilirrubina protrombina al quinto día post-operatorio como indicadores de insuficiencia hepática.

Resultado: Se desestimó la cirugía en 3 pacientes por valores menores a $2,69\%/\text{min}/\text{m}^2$ en la GHM. Los 6 pacientes intervenidos presentaron valores normales de bilirrubina y protrombina incluso en tres casos en que APICG mostró resultados patológicos y en dos casos en los que la volumetría por TC fue patológica.

Conclusiones: Los resultados de esta limitada serie de estudios sugieren que la GHM aporta valiosa información para la valoración funcional del FRH por sobre otros métodos como la volumetría por TC o el APICG.