



## 184 - ¿ES NECESARIO REALIZAR DE MANERA RUTINARIA EL RENOGRAMA DIURÉTICO DESPUÉS DE LA PIELOPLASTIA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS?

A. Saviatto<sup>1</sup>, M.D. Marín Ferrer<sup>1</sup>, M.J. Tabuenca Mateo<sup>1</sup>, E. Martínez Albero<sup>1</sup>, V. Godigna Guilloteau<sup>1</sup>, C.P. Tordable Ojeda<sup>2</sup>, I. Carrillo Alonso<sup>3</sup>, A. Gómez Fraile<sup>2</sup> y J.M. Estenoz Alfaro<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Cirugía Pediátrica. Sección de Urología; <sup>3</sup>Servicio de Cirugía Pediátrica. Sección de Urología Pediátrica. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

### Resumen

**Objetivo:** Valorar los hallazgos del renograma diurético (RD) y de la ecografía en pacientes (p) pediátricos diagnosticados de estenosis pieloureteral (EPU) en un hospital terciario, para averiguar la necesidad de realizarse RD poscirugía.

**Material y métodos:** Se han estudiado 69p, 17 niñas, con edades entre 2 meses y 14 años (media 2,07 años), diagnosticados de EPU (41/59,4% riñón izquierdo), sometidos a pieloplastia (laparoscópica 34/49,3%) entre 2012-2015. Los pacientes fueron estudiados pre y poscirugía mediante Ecografía (diámetro antero-posterior (AP) de la pelvis y grado de hidronefrosis) y RD con <sup>99m</sup>Tc-MAG3 protocolos “F0”/“F-15” (curva obstructiva, indeterminada y no obstructiva, tiempo pico (TP), porcentaje retención a los 20 minutos (R20), y función relativa (FR). El control post pieloplastia se realizó entre 5-9 meses (media 7 meses), seguimiento mínimo de 12 meses.

**Resultado:** RD pre/post pieloplastia: 47/4 curvas obstructivas, 21/6 indeterminadas, 1/59 no obstructivas; TP:  $18,60 \pm 9,90$ /5,90 ± 5,20 minutos; RD20:  $84,08 \pm 16,51$ /39,07 ± 21,60%. Ecografía pre/post pieloplastia: grado IV: 46/17, Grado III: 21/14, Grado II: 2/27, Grado I: 0/11. Diámetro AP de la pelvis  $26,2 \pm 10,5$ /17 ± 22,30mm. El análisis estadístico arrojó una p 0,05 significativa para todos los parámetros mencionados. Se demostró mejoría ecográfica en 55p (53 curvas no obstructivas, 2 indeterminadas). En 14p no hubo mejoría ecográfica (6 curvas no obstructivas, 4 obstructivas y 4 indeterminadas). De los 4p con curvas obstructivas, dos se reintervinieron con buena evolución y los dos restantes pendientes de nefrectomía. Los pacientes con curvas indeterminadas presentan FR normal y se encuentran en seguimiento ecográfico con un mínimo de 1,4 años. Presentaron función relativa por debajo de 40%, 15p existiendo diferencias significativas entre la función pre y pospieloplastia (p = 0,008).

**Conclusiones:** Podría prescindirse de la realización del RD pospieloplastia en los pacientes que demuestren mejoría en la ecografía con FR normal, no así en aquellos con FR disminuida o en los que no se modifica o empeora el grado de hidronefrosis.