



186 - GAMMAGRAFÍA INTRAPERITONEAL EN EL DIAGNÓSTICO DEL DERRAME PLEURAL ASOCIADO A DIÁLISIS PERITONEAL

B. Cueto Cañadas¹, D. Balaguer Muñoz¹, I. Latorre Agraz¹, P. Abreu Sánchez¹, M.D. Reyes Ojeda¹, T. Mut Dólera¹, M.C. Plancha Mansanet¹, E. Caballero Calabuig¹ y M.B. Vizcaíno Castillo²

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Doctor Peset. Valencia.

Resumen

Objetivo: El hidrotórax es una complicación frecuente en la diálisis peritoneal (DP). Sin embargo, el secundario a comunicación pleuro-peritoneal, debido a defectos diafragmáticos congénitos o adquiridos, es más infrecuente. Es importante plantear un correcto diagnóstico diferencial de su etiología para conseguir un manejo terapéutico óptimo. La gammagrafía intraperitoneal parece una técnica diagnóstica válida, pero aún carece de una metodología claramente establecida. El objetivo es detectar la comunicación pleuro-peritoneal mediante gammagrafía con ^{99m}Tc-DTPA.

Material y métodos: Tres casos, dos hombres y una mujer, en DP (2 meses-4 años) que presentan derrame pleural sin diagnóstico etiológico por Rx tórax, TC o toracocentesis, a los que se realiza gammagrafía intraperitoneal. Se añaden 3 mCi (111 Mbq) de ^{99m}Tc-DTPA junto al líquido dializador. Realizamos un estudio dinámico precoz en decúbito supino (30 segundos por imagen, matriz 64 × 64) e imágenes tardías de tórax y abdomen hasta los 120 minutos siguientes (5 minutos por imagen, matriz 128 × 128).

Resultado: Ya en fase dinámica observamos el paso del radiotrazador a topografía pulmonar (signo de comunicación pleuro-peritoneal) en los dos pacientes con derrame pleural derecho (un trasudado y otro indeterminado). El paciente con hidrotórax izquierdo presentó retención del radiofármaco en cavidad peritoneal, descartándose la fuga y siendo el diagnóstico definitivo de pleuritis crónica fibrosa. Los casos positivos en gammagrafía se resolvieron tras la interrupción de DP y el cambio a hemodiálisis.

Conclusiones: La gammagrafía con ^{99m}Tc-DTPA es una técnica diagnóstica efectiva, rápida y no invasiva para mostrar la comunicación pleuro-peritoneal que da origen al derrame pleural en pacientes dializados, teniendo además repercusión en el manejo terapéutico. Sería conveniente consensuar una metodología en cuanto al radiofármaco, actividad y protocolos de imagen.