



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



157 - DETECCIÓN DE COMPLICACIONES POSQUIRÚRGICAS Y PARENQUIMATOSAS, EN EL RIÑÓN TRASPLANTADO

G. Guzmán Prudencio, M. Falgás Lacueva, P. Navarro Beltrán, L.M. del Barco Díez Canseco, M. Calderón Calvente, S. Álvarez Ruiz, M.J. Sangrós Sahún, L. de la Cueva Barrao y D. Abós Olivares

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivo: Estudiar las alteraciones detectadas en el renograma [99mTc]MAG3, realizado dentro de las primeras 72 horas después de trasplante renal.

Material y métodos: Se recogen renogramas de pacientes atendidos en el Servicio de Medicina Nuclear desde 2009-2019, realizados las primeras 72 horas postrasplante. Se revisan los hallazgos gammagráficos, clasificándolos en 3 grupos: renograma sin significación patológica (Grupo 1), complicaciones médicas (Grupo 2) y complicaciones quirúrgicas (Grupo 3). En pacientes con estudios evolutivos, se valora la aportación del estudio basal.

Resultados: 830 renogramas, de 716 pacientes, 226 mujeres/490 hombres. Rango de edad: 18-86 años. 739 injerto procedente de donante cadáver, 91 de donante vivo. 113 renogramas fueron incluidos en el Grupo 1 (13,5%). En el Grupo 2 (80,5%), 654 renogramas mostraban necrosis tubular aguda (NTA), hallazgo global más frecuente (79%), 15 rechazo agudo (RA). En el Grupo 3 (6%), 22 signos de infarto, 13 de oclusión vascular, 10 de fuga/urinoma, 2 estenosis vasculares, 1 obstrucción urinaria. 14 (2%) pacientes presentaron complicaciones agudas no detectadas en el renograma basal (9 RA, 2 fugas urinarias, 1 infarto, 1 oclusión vascular y 1 estenosis vascular). Todos mostraban NTA, salvo 1 RA, con estudio basal normal. 68 pacientes (9,5%) contaban con estudios evolutivos por empeoramiento clínico. 67 (98,5%) presentaban en el renograma basal alteraciones (60 médicas y 7 quirúrgicas). 1 (1,5%) contaba con estudio basal normal. Evolutivamente, 20 presentaron mejoría, 19 sin cambios, y 29 mostraron deterioro y/o nueva complicación. De estos últimos el renograma basal estaba alterado en todos los casos, salvo 1: NTA 22/29, patología vascular 6/29.

Conclusiones: El renograma es capaz de identificar complicaciones agudas del trasplante renal. Las complicaciones médicas son las más frecuentes, principalmente NTA. Los estudios consecutivos por deterioro de la función renal, permiten un control evolutivo tomando como referencia el estudio basal, de los cuales el 98,5% presentaron alteraciones gammagráficas lo que ayudó al diagnóstico.