



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P087 - DETERMINACIÓN DE VOLEMIAS CON 99MTC-HEMATÍES: DIFERENCIAS ENTRE EL USO DEL HEMATOCRITO DEL HEMOGRAMA Y EL OBTENIDO POR CENTRIFUGACIÓN

[Manuel Santos Virosta](#)¹, [Nahir Navarro-Niño](#)¹, [Inmaculada Romero-Zayas](#)¹, [Jessica Cerdón del Pozo](#)¹, [Irene Carretero Galera](#)¹, [Francisco Campos Añón](#)¹ y [David Fuster Pelfort](#)²

¹Unidad de Radiofarmacia, Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España. ²Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: La determinación del volumen sanguíneo mediante dilución isotópica es una prueba usada para el diagnóstico de la poliglobulia. El objetivo del estudio es determinar qué diferencias puede haber en el resultado final entre usar el valor de hematocrito determinado por citometría de flujo (HtoA), utilizados en análisis de rutina, o el obtenido por centrifugación capilar (HtoCap), como indica el Comité Internacional de Estandarización en Hematología (método de referencia).

Material y métodos: Análisis retrospectivo de 30 hombres y 30 mujeres que se sometieron a dicha prueba en nuestro hospital. Usando el valor de hematocrito de la última analítica se calculó la diferencia porcentual entre HtoA y el obtenido por centrifugación capilar (HtoCap) para cada paciente. Se recogieron porcentajes de desviación de volumen eritrocitario (VE), respecto al valor central de normalidad para cada paciente, determinado mediante el método de referencia y se recalculó usando el hematocrito HtoA. A continuación se cuantificó el número de pacientes positivos (VE mayor al 25% del valor central de normalidad).

Resultados: El porcentaje promedio de desviación con respecto a los valores centrales de normalidad de VE (determinado mediante el método de referencia) fue 15,3% (22,3) para hombres y 12,6% (21,5) para mujeres. Los valores de HtoCap obtenidos fueron menores que los de HtoA. La diferencia porcentual entre ambos hematocritos fue de media un 9,4% para hombres y 6,9% para mujeres. El número de pacientes poliglobúlicos cambió de 7 a 18 para hombres y de 7 a 10 para mujeres al usar HtoA. Esto supone un incremento en el porcentaje de pacientes categorizados como positivos del 36,7% para hombres y 10% para mujeres.

Conclusiones: Usar el valor de hematocrito que aparece normalmente en los hemogramas en lugar del obtenido por centrifugación capilar da lugar como resultado un aumento en el porcentaje de pacientes categorizados como positivos.