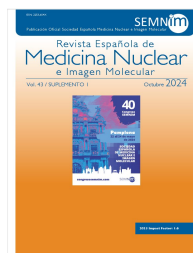




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO117 - COMPARACIÓN DE DISTINTOS MÉTODOS DE EVALUACIÓN DE LA TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR EN DONANTES SANOS

M^a Àngels Hernández Fructuoso, Carmen Gloria Franco Monterrosos, Cristian Jiménez Pena, Beatriz Santos Montero, Laura Rey Sánchez, Laura García Lama y Amparo García Burillo

Unidad de Radiofarmacia Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: La determinación de la tasa de filtración glomerular (TFG) es el mejor indicador global para la evaluación de la función renal en donantes vivos de riñón. Nuestro objetivo fue evaluar la concordancia entre el método de aclaramiento plasmático de [99mTc]Tc-DTPA [MR; método de referencia validado] con otros métodos comúnmente utilizados: TFG mediante renograma con [99mTc]Tc-DTPA (método de Gates, MG) y dos ecuaciones de estimación de la TFG basadas en aclaramiento de creatinina: CKD-EPI y MDRD-4.

Material y métodos: Se determinó la TFG en 84 posibles donantes de riñón (edad 55; rango 80-23 años, mujeres 50) mediante inyección de 18,5 MBq de [99mTc]Tc-DTPA y análisis del *clearance* plasmático mediante 3 extracciones con corrección de Chandler (MR). Posteriormente se administraron 185 MBq i.v. y se realizó un estudio dinámico estimándose la TFG mediante MG. También se calculó la TFG según las ecuaciones CKD-EPI y MDRD-4. Se comparó la TFG del MR frente a los valores obtenidos por los otros métodos (coeficiente de Pearson, valores significativos $p < 0,05$), y se calcularon los errores absolutos (EA = TFG MR-TFG otros métodos).

Resultados: La TFG media medida por el MR fue de $102,27 \pm 22,10$ ml/min/1,73 m² y la mediana fue de 99,93 ml/min/1,73 m². Las medias estimadas por MG, CKD-EPI y MDRD-4 fueron $70,73 \pm 19,11$ ml/min/1,73 m², $91,61 \pm 13,70$ ml/min/1,73 m² y $90,44 \pm 16,06$ ml/min/1,73 m² respectivamente. Las correlaciones de Pearson entre MS y MG, MS y CKD-EPI y MS y MDRD fueron $r = 0,58$, $r = 0,68$ y $r = 0,63$ $p < 0,01$, respectivamente. Todos los métodos subestimaron la TFG y el EA medio fue de 37,11, 14,84 y 17,11 ml/min/1,73 m² para MG, CKD-EPI y MDRD-4.

Conclusiones: Todos los métodos subestimaron la TFG comparado con el valor obtenido por el MR. El MG mostró el mayor rango de error. Recomendamos el uso de una técnica de aclaramiento plasmático para medir la TFG, especialmente en la población de donantes de riñón, donde una medida precisa y exacta de la función renal es esencial.