



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO030 - DIAGNÓSTICO DE MUERTE ENCEFÁLICA CON GAMMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN CEREBRAL CON GAMMACÁMARA PORTÁTIL

Gloria Martínez Gómez, Ana Sofía de Agrela Serrao, Claudia Corbalán Ruiz, Ángela Mercedes Leiva Montejo, Tomás Enrique Rodríguez Locarno, María Isabel Castellón Sánchez, Tatiana Moreno Monsalve, María José Ibáñez Ibáñez y José Fulgencio Contreras Gutiérrez

Hospital Clínico Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo: Realizar una revisión de los pacientes con gammagrafía de perfusión cerebral *in situ* (GPC) entre 2020 y 2023, con el objetivo de diagnosticar muerte encefálica (ME).

Material y métodos: estudio retrospectivo, observacional, analítico en el que se seleccionaron 197 pacientes con una GPC entre enero de 2020 y diciembre de 2023, 110 varones y 87 mujeres, con una edad media de $53,95 \pm 18,37$ años, para confirmar el diagnóstico de ME. Todos con exploración clínica compatible. Se recogieron datos de pruebas adicionales (test de atropina, electroencefalograma y doppler transcraneal) para correlacionar sus resultados con los de la GPC y calcular la sensibilidad y especificidad de nuestra exploración.

Resultados: Las etiologías más frecuentes de ME fueron el traumatismo craneoencefálico grave (28,6%), ictus hemorrágico (21,9%), hemorragia subaracnoidea (15,3%), ictus isquémico (14,3%), encefalopatía anóxica (14,3%) e infección del sistema nervioso central (5,6%). Se obtuvieron 183 resultados positivos para ME en la primera GPC. De los 14 pacientes negativos en la primera prueba, 10 resultaron positivos en la segunda exploración y 1 en la tercera. Los 3 restantes fueron diagnosticados de ME por otros métodos diagnósticos. El doppler transcraneal confirmó ME en 57 de 78 pacientes, y el electroencefalograma en 14 de 18. Se observó una relación estadísticamente significativa entre la GPC con la exploración clínica y con el doppler transcraneal ($p < 0,01$). La sensibilidad y especificidad de nuestra exploración en la primera prueba fueron del 92% y del 33% respectivamente al comparar con el primer doppler transcraneal.

Conclusiones: la GPC con gammacámara portátil es una exploración accesible y cada vez más empleada para confirmar el diagnóstico precoz de muerte encefálica en pacientes con exploración neurológica compatible.