



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO105 - ESTUDIO DE LA POSIBLE INFLUENCIA DEL LUGAR DE EXTRACCIÓN DE LA MUESTRA SANGUÍNEA TRAS EL MARCAJE DE HEMATÍES PARA EL CÁLCULO DE LA MASA ERITROCITARIA

Sara López Muñoz, José Guillermo García Álvaro, Elena Dobra, Marta García Arévalo, Elena Martínez Montalbán, Irene Bejarano Mateos, Alba Martín Prieto, Cristina Abellán Delgado y Bárbara Martínez de Miguel

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: El protocolo de marcaje de hematíes en nuestra URF para la determinación de la masa eritrocitaria (ME), indica que las muestras deben obtenerse del brazo contrario al de reinyección (B2) de los hematíes marcados con $^{99m}\text{TcO}_4^-$. En determinadas patologías: cáncer de mama con linfadenectomía, diálisis con catéter u otras patologías es complejo la extracción de sangre de B2. El objetivo del estudio es comprobar si el cálculo de la ME se ve afectado por el lugar de extracción: comparamos la ME calculada de B2 y del mismo brazo donde se reinyectaron los hematíes marcados con $^{99m}\text{TcO}_4^-$ (B1).

Material y métodos: Se realizó el marcaje de 25 muestras de hematíes con $^{99m}\text{TcO}_4^-$ (55,5 MBq). Finalizado el marcaje, se reinyecta la sangre. Enfermería lava la vía con 10 mL de NaCl 0,9%. Transcurridos 20 minutos extraen sangre de ambos brazos (desechando los 2 primeros mL de sangre): 1 muestra (M1) de 4 mL de B1 y otra muestra (M2) de 4 mL de B2. Tomamos 2 alícuotas de 2 mL de M1, de M2 y del estándar preparado y medimos la actividad de $^{99m}\text{TcO}_4^-$ en cuentas por minuto (cpm) en un contador Wizard Gamma Counter. Calculamos la ME con los datos de B1 y la ME con los datos de B2, para cada paciente.

Resultados: La media de ME de B1 es de $27,12 \pm 5,29$ y para B2 es de $27,32 \pm 5,45$. La diferencia en el % de cpm entre M1 y M2 fue de $1,45 \pm 0,91$. Se empleó la prueba estadística t Student para comparar la ME obtenida de B1 y la ME de B2 para cada paciente. Obtuvimos $p = 0,896$ con un nivel de significancia $\alpha = 0,05$.

Conclusiones: Los resultados muestran que, en los 25 pacientes estudiados, no hay diferencias significativas entre ME calculada con muestras de B1 y de B2, por lo que en casos donde no se pueda realizar la extracción de sangre de B2, se determinará la ME con las muestras de B1, siguiendo el protocolo citado.