



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO127 - ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA EXACTITUD EN LA DISPENSACIÓN DE [18F]FLUDEOXIGLUCOSA ([18F]FDG) ENTRE DOS DISPENSADORES AUTOMÁTICOS

Laura García Lama, María Àngels Hernández Fructuoso, Cristian Jiménez Pena, Laura Rey Sánchez, Elsa Otero Ruiz, Iván Naise Tapia y Carmen Gloria Franco Monterroso

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: El objetivo del estudio fue evaluar la exactitud en la dispensación de dos dispensadores automáticos de dosis de [18F]FDG en jeringa, dispensador A y dispensador B.

Material y métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de 2.446 dosis dispensadas por A y 2.610 por B. Las dosis se clasificaron en tres rangos de actividad: 370 MBq (pacientes con sobrepeso) La exactitud en la dispensación se evaluó mediante el porcentaje de error relativo (%ER) entre la dosis prescrita y la dispensada, considerando aceptable un margen de $\pm 10\%$. Se compararon los resultados mediante la prueba U de Mann-Whitney ($p < 0,05$, estadísticamente significativa).

Resultados: El dispensador A dispensó dentro del margen aceptable el 95,79% de las dosis, mientras que B el 97,97%. El equipo A mostró valores menores %ER para todos los rangos de dosis: pediátricas (3,52% A vs. 5,06% B), adultos (1,78% A vs. 2,46% B) y sobrepeso (1,99% A vs. 2,28% B). Estas diferencias fueron estadísticamente significativas ($p < 0,05$) en las dosis pediátricas y de adulto, aunque en todos los rangos se mantuvo dentro del margen aceptable, demostrando los dos dispensadores una buena exactitud. En ambos equipos se registraron más sobredosisificaciones que infradosisificaciones: 3,88 frente a 0,33% en A y 1,80% frente a 0,23% en B. El equipo B dispensó un menor porcentaje de sobre e infradosisificaciones (dosis fuera de margen $\pm 10\%$)

Conclusiones: Ambos dispensadores demostraron un desempeño adecuado en la dispensación de dosis de [18F]FDG. Aunque desde un punto de vista estadístico se observaron diferencias en dosis 370 MBq, clínicamente no es significativo, ya que ambos se mantienen dentro del rango aceptable de $\pm 10\%$. Las diferencias entre estos dispensadores se deben a factores tales como la radioprotección, el tipo de instalación, la asepsia y la rapidez del proceso.