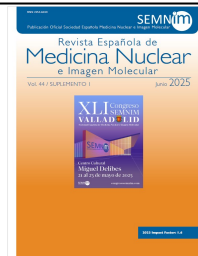




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO125 - APORTACIÓN DE LA PRUEBA DE DILUCIÓN ISOTÓPICA CON HEMATÍES MARCADOS CON [99mTc]Tc-PERTECNECIATO EN EL MANEJO DEL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON POLIGLOBULIA

Julia Álvarez-Doral, Nahir Navarro-Niño, Inmaculada Romero-Zayas, Emma Cano Cumellas, Carmen Santos Montero, Irene Carretero Galera, Rocío Caratini, Francisco Campos Añón y David Fuster Pelfort

Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la utilidad de la prueba de dilución isotópica con hematíes marcados con [99mTc]Tc-pertecnecio dentro del *pool* de pruebas diagnósticas que se realizan para el manejo de pacientes con poliglobulia, en lo que respecta a la prescripción o ajuste de su tratamiento citorreductor.

Material y métodos: Se estudiaron retrospectivamente las pruebas de dilución isotópica con hematíes marcados con [99mTc]Tc-pertecnecio realizadas en nuestro servicio durante 2023 y 2024 (n = 155). Se analizó la decisión terapéutica tomada por el médico prescriptor de la prueba en base a su resultado. Para ello, se revisó la historia clínica de cada paciente, recogiendo el inicio de tratamientos farmacológicos citorreductores (hidroxiurea o ruxolitinib) y el cambio en la pauta de tratamientos ya instaurados. Del informe final de la prueba se recogieron los datos de desviación (%) respecto al valor central del rango de normalidad de volumen celular (VC). Se consideraron resultados positivos, diagnóstico de poliglobulia, desviaciones $\geq 25\%$ en VC.

Resultados: Del total de pruebas realizadas, 33 (el 21,3%) resultaron positivas, con una desviación promedio del VC del +43,0% (DE = 15,8%). Tras el informe, a 9 de estos pacientes (27,3% del total de positivos) se les inició un tratamiento citorreductor: 8 hidroxiurea y 1 ruxolitinib. En el momento de la prueba, 12 pacientes (7,7% del total de pruebas realizadas) ya recibían tratamiento citorreductor. De ellos, 4 dieron positivo y, tras el resultado, se decidió una intensificación de su tratamiento: 2 mediante aumento de dosis y 2 añadiendo flebotomías a su pauta.

Conclusiones: La prueba de dilución isotópica con hematíes marcados con [99mTc]Tc-pertecnecio supone una herramienta útil en la toma de decisión del tratamiento corrector de poliglobulias.