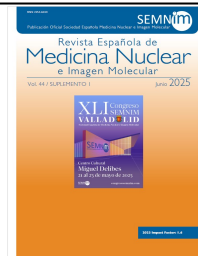




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO093 - EL VALOR DE LA GAMMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL Y MANEJO DE LA ESPLENOSIS ABDOMINAL: NUESTRA EXPERIENCIA

Andrea Lucía Sagastegui Alca, Claudia Ruiz Corbalán, Gloria Martínez Gómez, Tomás Enrique Rodríguez Locarno, María Isabel Castellón Sánchez, Tatiana Moreno Monsalve, Nuria Sánchez Izquierdo, Ana Cristina Hernández Martínez y José Fulgencio Contreras Gutiérrez

Hospital Clínico Universitario Virgen de Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Material y métodos: Durante el período comprendido entre enero de 2015 y enero de 2025, se evaluaron 7 pacientes (4 mujeres; 3 hombres), con edad media de $55 \pm 10,23$ años, quienes presentaron hallazgos incidentales nodulares en imágenes tomográficas realizadas por el Servicio de Radiología, que no permitían distinguir entre bazo y tumoración abdominal. El diagnóstico incluyó la realización de una gammagrafía hepatoesplénica con hematíes desnaturalizados marcados con una dosis media de $426,57 \pm 92,89$ MBq de pertecnetato (^{99m}Tc) y SPECT/TC abdominal, con el objetivo de diferenciar focos de esplenosis de tumores abdominales. Se documentaron antecedentes médicos, hallazgos tomográficos, resultados gammagráficos y el manejo terapéutico.

Resultados: De los 7 pacientes evaluados, 6 tenían antecedente de esplenectomía por traumatismo esplénico, y 1 por carcinoma papilar renal. Cuatro pacientes no estaban ingresados, presentando 2 de ellos sintomatología leve. Tres pacientes fueron evaluados durante su hospitalización (1 programada, 1 incidental y 1 urgente por síntomas incapacitantes). Las imágenes tomográficas mostraron lesiones compatibles con tejido esplénico en el lecho quirúrgico, grasa abdominal (2 casos), músculo, hígado, páncreas y mesenterio. La gammagrafía hepatoesplénica junto con SPECT/TC confirmó esplenosis en el 100% de los casos, permitiendo un cambio en el manejo clínico de 6 pacientes (85,7%), sin necesidad de intervención invasiva. En 2 de estos pacientes, este cambio redujo significativamente la estancia hospitalaria y evitó complicaciones nosocomiales. En el paciente con síntomas incapacitantes, se optó por el tratamiento quirúrgico.

Conclusiones: La gammagrafía hepatoesplénica con SPECT/TC abdominal ha mostrado utilidad al diferenciar esplenosis abdominal de otras etiologías, permitiendo un cambio en el manejo de la mayoría de pacientes, reduciendo el tiempo hospitalario y evitando procedimientos invasivos innecesarios.