



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-35 - GAMMAGRAFÍA CON 99MTC-NANOCOLOIDES EN LA DETECCIÓN DE FUGAS de LÍQUIDO PERITONEAL EN PACIENTES CON DIÁLISIS PERITONEAL

M.C. Bermúdez Morales, R. Nieto Serrano, J.M. Delgado Moreno, A. López Ruiz, R. Arenas Aguaza, S.J. Ortega Lozano, D. Becerra García y M.J. Espigares Huete

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario San Cecilio. Granada.

Resumen

Objetivos: La diálisis peritoneal (DP) es una terapia cada vez más frecuente en el tratamiento de la enfermedad renal crónica avanzada. El incremento mantenido de presión intraabdominal de estos pacientes condiciona la presencia de complicaciones mecánicas, predisponiendo la aparición de fugas peritoneales tanto en la pared diafragmática como abdominal. El diagnóstico, aunque suele ser clínico, se apoya en pruebas diagnósticas que lo confirmen, alguna de las cuales son invasivas y no exentas de riesgos. Nuestro objetivo es valorar la utilidad de la gammagrafía con 99mTc-nanocoloides en la detección de las fugas de líquido peritoneal en pacientes en DP.

Material y métodos: Se presentan 7 pacientes (3 mujeres, 4 hombres, con edades entre 30 y 72 años) remitidos por fuga peritoneal secundaria a DP, desde enero de 2010 hasta mayo de 2011. Se añaden 185 MBq de 99mTc-nanocoloides de albúmina al líquido de diálisis que se administra de la forma habitual, obteniendo imágenes dinámicas abdominopélvicas o toracoabdominales inmediatas (60 imágenes de 10 segundos seguida de 10 imágenes de 60 segundos), y estáticas a las 2 horas cuando fue necesario, (colimadores LEHR, ventana al 20%, fotópico de 140 Kev, matriz 64 × 64 y 256 × 256). Se realizó análisis visual de las imágenes, considerando como resultado positivo la presencia de radiofármaco fuera de la localización fisiológica intraabdominal.

Resultados: La gammagrafía con 99mTc-nanocoloides resulta positiva en los siete casos. De los 4 hombres, 3 presentan fuga de líquido peritoneal a conducto inguinal derecho, y el otro caso se diagnostica de tabicaciones abdominales que condicionan un catéter malfuncionante. De las 3 mujeres, una se diagnostica de fuga pleuropulmonar, otra de fuga infrabdominal y la tercera de hernia de Morgagni de gran tamaño.

Conclusiones: La gammagrafía de líquido intraperitoneal marcado con 99mTc-nanocoloides en pacientes sometidos a DP permite de forma fácil, rápida e inocua el diagnóstico de confirmación de fugas peritoneales, aportando importante información para la terapia.