



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-89 - VALOR DE LA ADQUISICIÓN DE IMÁGENES PRECOCES DE 50 MINUTOS EN LA GAMMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS AUTÓLOGOS MARCADOS

M.J. Murcia Durendez, M.J. Ibáñez Ibáñez, L. Álvarez Nieto, C.Villena García, A. Montellano Fenoy, L. Mohamed Salem, M.I. Castellón Sánchez y M.A. Claver Valderas

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este trabajo es determinar si añadir una adquisición más precoz (50 minutos post-inyección) al protocolo habitual (4 y 24h post-inyección) en la gammagrafía con leucocitos autólogos marcados (LAM) puede obviar la realización de la gammagrafía de médula ósea con coloide (GMOC), para diferenciar el depósito fisiológico precoz y previo en médula ósea del depósito por infección ósea, en base a la experiencia previa de otros autores.

Material y métodos: Se estudió prospectivamente a 15 pacientes (p), 12 (80%) de ellos portadores de material de osteosíntesis (pmo), con sospecha de infección ósea, mediante la realización de gammagrafía ósea en protocolo de dos fases (GO2F), LAM, con adquisición de imágenes precoces a los 50' y 4 horas, y tardías a las 24h, y GMOC. Dos médicos nucleares expertos evaluaron la igualdad o desigualdad entre las imágenes LAM-50' y las de GMOC.

Resultados: Se diagnosticó infección ósea en 3 p (20%), 2 de ellos pmo. Los dos médicos coincidieron en calificar como iguales las imágenes de LAM-50' y GMOC en 7p (47%) y como distintas en los 8 restantes.

Conclusiones: Dado que el porcentaje de coincidencia versus no coincidencia de las imágenes es similar, no se puede concluir que la gammagrafía de médula ósea con coloide pueda ser sustituida por una adquisición precoz en el estudio de leucocitos marcados, pero nos planteamos aumentar el tamaño de la muestra para decidir un protocolo futuro de actuación.