



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - CUANTIFICACIÓN DE LA FUNCIÓN RELATIVA RENAL CON MODIFICACIONES EN LA ROI DE FONDO

P. Perlaza, P. Paredes, M. Mayoral, A. Tapias, A. Muxí, D. Fuster, J. Setoain, F. Campos y F. Lomeña

Hospital Clínic. Barcelona.

Resumen

Objetivo: En el 2011 las guías clínicas de la EANM recomendaron una modificación en la metodología para la cuantificación de la función relativa renal (FRR). Consistió en delimitar la región de interés (ROI) para la sustracción de la actividad de fondo en el renograma, sustituyendo la ROI infrarrenal, habitualmente utilizada, por una ROI perirrenal. El objetivo de nuestro estudio es determinar la ROI de fondo más óptima, perirrenal o infrarrenal, para cuantificar la función relativa renal en el renograma.

Material y métodos: Se incluyeron 32 pacientes con edad promedio de 15 años, con patología renovesical obstructiva, a quienes se les realizó una gammagrafía renal con ^{99m}Tc -DMSA (GR) y un renograma (^{99m}Tc -MAG3) en un periodo inferior a 4 meses. Se realizó un análisis de la cuantificación de la FRR mediante GR y renograma. Los resultados de la FRR obtenidos mediante la GR fueron considerados como gold standard. En el renograma, se realizó la cuantificación de la FRR con una ROI de fondo perirrenal y una ROI infrarrenal. Para el cálculo estadístico se aplicó el test correlación intraclase.

Resultado: La FRR media obtenida con GR fue de 44,7% y 55,2% para el riñón derecho e izquierdo, respectivamente. Los valores medios obtenidos mediante ROI perirrenal han sido de 44,4% y 55,5% para el riñón derecho e izquierdo y, mediante ROI infrarrenal ha sido de 45,6% y 54,3%. La correlación entre la cuantificación relativa renal mediante GR respecto al renograma con ROI infrarrenal fue 0,766 (IC95% 0,576-0,877) y para la ROI perirrenal 0,676 (IC95% 0,436-0,826).

Conclusiones: La ROI infrarrenal ha demostrado tener mejor correlación en el cálculo de la FRR, con respecto a la GR, por lo que se debería utilizar en la práctica clínica asistencial.