



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - PREPARACIÓN, MÉTODO, REALIZACIÓN Y CONCLUSIÓN DE LA SINOVIOARTESIS DE RODILLA

F.J. Herreras Guerrero, B. Doménech Brasero, P. Pifarré Montaner, V. Santos Aliaga, L. Pla Olivé y P.J. Plaza López

Medicina Nuclear. Inforad. Hospital Quirón. Barcelona.

Resumen

Objetivo: Optimizar la actuación de enfermería/técnico en la sinoviortesis de rodilla.

Material y métodos: Se han estudiado 26 pacientes a los que se realizó sinoviortesis por patología inflamatoria articular durante 2013 y 2014. Se valoró: modo de preparación radiofármaco, técnica de punción intraarticular, gammagrafía de comprobación post-punción, tipo de vendaje y efectos secundarios.

Resultado: Estudiamos 26 pacientes. A todos ellos se les inyectó intraarticularmente 5 mCi de Y90 y a 12 de ellos con 1 mCi Tc99m conjuntamente. A todos se les inyectó corticoides en el mismo acto. Se eligió inyectar bajo ecógrafo o bajo escopia según las características que ofrecía la rodilla del paciente. La escopia ofrece autonomía al médico y técnico de medicina nuclear y el ecógrafo precisa ayuda del médico radiólogo. Un paciente se inyectó directamente por palpación. En la comprobación gammagráfica se observó la correcta inyección articular de todos los pacientes. Se obtuvo una calidad de imagen mucho mejor al utilizar Tc99m. En todos los pacientes se realizó vendaje con venda elástica el cual se podía retirar a las 48 horas. Solo un paciente presentó febrícula a las 24 horas, como efecto secundario leve.

Conclusiones: Es un tratamiento seguro, útil clínicamente, con pocos efectos secundarios y de gran efectividad a largo plazo. La preparación del enfermería/técnico es de gran importancia para una correcta administración de la dosis a inyectar y de la adquisición de imágenes de comprobación así como el vendaje final que se coloca a los pacientes.