



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## P118 - SÍNDROME DE LA UNIÓN PIELOURETERAL: PAPEL ACTUAL DEL RENOGRAMA ISOTÓPICO CON MAG-3 EN EL DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO, APORTACIÓN A LA ECOGRAFÍA UROLÓGICA

*Maria Pombo-López, Aida Sánchez-Salmón, Virginia Mendi-Barcina, Ángela Gutiérrez-González, Nadia Carvalho-Duarte y Julio Jiménez-Bonilla*

*Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Grupo Imagen Molecular (IDIVAL), Universidad de Cantabria, Santander, Santander, España.*

### Resumen

**Objetivo:** Valorar el impacto clínico del renograma MAG-3 en el manejo de pacientes pediátricos con ecografía sospechosa de síndrome de la unión pieloureteral (SPU)

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 2 años de los renogramas con MAG-3-Tc99m realizados a 22 niños y 12 niñas con sospecha ecográfica de SPU (rango de edad: 3 meses-16 años). Se han incluido 46 estudios con hidratación previa y protocolo F0 en 4 pacientes, F+15 en 2 pacientes, F+20 en 31 pacientes y sin diurético en 9. Iniciales 34 y 12 de control, 6 con renograma previo negativo. Las dosis del radiofármaco y de furosemida se adaptaron al peso del paciente. Se realizó un análisis cualitativo y cuantitativo mediante curvas actividad- tiempo. El criterio de SPU fue la evidencia de un patrón acumulativo sin respuesta al estímulo diurético o con una respuesta < 50% con respecto al pico de actividad máxima.

**Resultados:** De los 34 diagnósticos, en 15 el renograma confirmó el SPU (no respuesta 10/15; respuesta < 50% en 5/15) y en 19 descartó SPU (8/19 con respuesta completa a diurético y eliminación sin diurético 11/19). Además en 3 se descubrió patología en el riñón contralateral. La positividad del renograma se correspondió directamente con el grado de dilatación ecográfico. Fue + en 3 de los 10 con PI o PI-P II (30%) y en 11/22 P III (50%). En los 6 evolutivos con renograma basal +, el renograma y la ecografía evolutivos coincidieron en 2, y discreparon en 4. En los otros 6 evolutivos con renograma basal -, el renograma y la ecografía coincidieron en 2, discrepando en 4. Se indicó cirugía en 3 con empeoramiento del renograma y se mantuvo el tratamiento conservador en 3 con renograma estable o mejor.

**Conclusiones:** El renograma diurético con MAG-3 Tc99m sigue siendo útil en el diagnóstico de SPU y tiene un impacto significativo en el manejo clínico del paciente pediátrico con sospecha de SPU, modificando la actitud terapéutica de hasta en un 50% de nuestros pacientes.