



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO044 - UTILIDAD DE LA GAMMAGRAFÍA HEPATOBILIAR CON 99MTC-MEBROFENINA COMO MÉTODO CUANTITATIVO PARA LA VALORACIÓN PRONÓSTICA PREQUIRÚRGICA DE PACIENTES SOMETIDOS A RESECCIÓN HEPÁTICA

*Ignacio Garrido Solesio*¹, *Adriá Rosat Rodrigo*², *Carlos Cárdenas Negro*², *Julián Portero Navarro*² y *Jon Uña Gorospe*²

¹Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, España. ²Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España.

Resumen

Objetivo: Comprobar la seguridad de los parámetros cuantitativos de la gammagrafía hepatobiliar (GHB) como factor pronóstico de fallo hepático en pacientes candidatos a cirugía de resección hepática

Material y métodos: Se estudiaron 92 pacientes con GHB realizada antes de la resección hepática selectiva desde 2016 hasta 2023, ambos inclusive. Se calculó el aclaramiento hepático total según el método propuesto por Ekman *et al.* y normalizándolo por la superficie corporal. Para el cálculo de la función del remanente hepático (FRH) se dibujaron VOI de las regiones de interés y se expresaron como porcentaje de la función global. Se utiliza como límite bajo de la normalidad 2,69%/min/m² de acuerdo con de Graaf *et al.* Se consideró fallo hepático los niveles de bilirrubina > 50 μmol/l y/o tiempo de protrombina < 50%, niveles elevados de amonio en plasma combinados con signos de encefalopatía hepática y/o fallo hepatorenal requiriendo cuidados intensivos. Para la valoración de las complicaciones en los 5 días postcirugía se utilizó la clasificación modificada propuesta por el International Study Group of Liver Surgery que establece Grado A como complicaciones menores sin modificación del manejo clínico, B complicaciones mayores sin tratamiento invasivo y C fallo multiorgánico con tratamiento invasivo.

Resultados: De los 92 pacientes operados 85 (92,4%) presentaron una FRH > 2,69 y 7 2,69, 5 (5,9%) presentaron complicaciones (2 grado A, 2 B y 1 C). Entre aquellos con función < 2,69, 2 (28,8%) presentaron complicaciones grado A.

Conclusiones: Los resultados de esta serie de casos confirman que la gammagrafía hepatobiliar con 99mTc-mebrofenina cuantificada utilizando como límite 2,69%/min/m² predice un muy bajo riesgo de fallo hepático poshepatectomía.