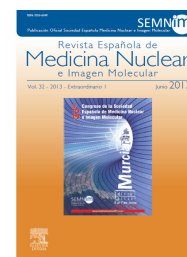




# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## O-125 - Influencia del tratamiento farmacológico y las condiciones de marcaje del $^{99m}\text{Tc}$ -HMPAO en el marcaje de leucocitos

M. de Gregorio Verdejo, B. Martínez de Miguel, B. Santos Montero, G. Puertas Hernando, E. Martínez Montalbán, A. Martínez Lorca, R. Pérez Pascual y L.M. Martín Curto

Unidad de Radiofarmacia, Hospital Universitario La Paz, Madrid.

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar la influencia del tratamiento farmacológico, la actividad de marcaje (A) de  $^{99m}\text{Tc}$ -HMPAO y la pureza radioquímica (PRQ) sobre el marcaje leucocitario.

**Material y métodos:** Se evaluó la relación del tratamiento concomitante de los pacientes en 131 marcajes leucocitarios con  $^{99m}\text{Tc}$ -HMPAO. Los medicamentos se clasificaron en 10 grupos; 1 = Mesalazina/Sulfasalazina, 2 = Azatioprina 3 = IBP 4 = Vitamina B12 5 = preparados de Hierro 6 = Estatinas 7 = Corticoides 8 = IECA 9 = AINE y 10 = Anticuerpos monoclonales. Los parámetros estudiados fueron: capacidad de aislamiento, rendimiento de marcaje, relación hematíes/leucocitos final, relación diferencia de leucocitos-plaquetas post-premarcaje, relación diferencia de leucocitos-hematíes post-premarcaje. En 120 de ellos, se estudió la relación de A y la PRQ% con el rendimiento de marcaje. La preparación del radiofármaco se realizó con un eluido fresco. El control de la pureza radioquímica se realizó por extracción por solventes utilizando una proporción 1:1 de  $\text{CHCl}_3$ : NaCl 0.9%, siendo el límite de PRQ aceptable del 80%.

**Resultados:** Los únicos grupos de medicamentos con asociación estadísticamente significativa fueron el 3, 4 y 5. La capacidad de aislamiento aumenta con los IBP de  $6,77 \pm 1,16$  a  $7,69 \pm 0,80$  mientras que disminuye si el paciente toma preparados de Hierro de  $6,77 \pm 1,16$  a  $4,48 \pm 2,18$ . El rendimiento de marcaje (%) disminuye sólo por los preparados de Hierro desde  $74,83 \pm 3,36$  a  $71,58 \pm 4,54$ . La relación diferencia de leucocitos-hematíes post-premarcaje disminuye con los preparados de Hierro desde  $|8,67| \pm 2,73$  a  $|4,47| \pm 2,1$  y con vitamina B12 desde  $|8,67| \pm 2,73$  a  $|5,74| \pm 2,63$ . Al analizar los datos, sólo se encontró relación estadísticamente significativa entre la PRQ y el rendimiento ( $p = 0,016$ ; correlación de Pearson de 0,219).

**Conclusiones:** Tratamientos con vitamina B12 o preparados de Hierro influyen negativamente en el proceso, mientras que los IBP no son un factor desfavorable. A su vez, a mayor valor de PRQ en la preparación de  $^{99m}\text{Tc}$ -HMPAO, obtendremos mejor rendimiento en el marcaje leucocitario.