



## Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



### O-115 - EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA SINOVIOERTESIS RADIOISOTÓPICA EN NIÑOS CON COAGULOPATÍA CONGÉNITA

A. Martínez Esteve<sup>1</sup>, J.L. Tirado Hospital<sup>1</sup>, R.M. Álvarez Pérez<sup>1</sup>, R. Núñez Vázquez<sup>2</sup>, R. García Jiménez<sup>1</sup>, J. Povedano Gómez<sup>3</sup> y R.J. Vázquez Albertino<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear. UDIM; <sup>2</sup>Servicio de Hematología; <sup>3</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

#### Resumen

**Objetivos:** Valorar el resultado de la sinoviortesis radioisotópica y las complicaciones observadas en niños con coagulopatía congénita.

**Material y métodos:** Desde 2004 se han realizado 26 sinoviortesis, utilizando citrato de itrio (<sup>90</sup>Y) (9 procedimientos) en la articulación de rodilla y, sulfuro coloidal de renio (<sup>186</sup>Re) (17 procedimientos) en las articulaciones de codos y tobillos. La sinovitis fue diagnosticada clínicamente y confirmada por radiología simple y/o RM. Se administraron entre 37 y 222 MBq de sulfuro coloidal de renio (<sup>186</sup>Re) o citrato de itrio (<sup>90</sup>Y), previa evacuación del hemartros y posterior inyección de esteroides. Se administraron los factores deficientes antes de la sinoviortesis y se continuaron 3 días después, además de vendaje compresivo y reposo de la articulación. La eficacia del procedimiento se evaluó mediante la comparación clínica pre y postratamiento. La evaluación de respuesta terapéutica se realizó a los 6 meses.

**Resultados:** Las articulaciones diana fueron: rodillas (9), codos (9) y tobillos (8). La media de edad fue de 13,26 años, con un rango (4-18) años. De las 26 sinoviortesis, en 25 (96,15%) hubo una respuesta buena o excelente, y tan solo en 1 paciente (3,85%) hubo una respuesta parcial. Se repitió el procedimiento en 3 casos al producirse recidiva del hemartros, en un paciente a los 6 meses y en los otros dos a los 2 años, obteniendo en todos ellos una respuesta buena, con una disminución importante en el número de hemartros y la recuperación posterior del movimiento de la articulación. Tan solo apreciamos reacción inflamatoria postratamiento en 4 casos (13,79%), que mejoró con tratamiento médico.

**Conclusiones:** La sinoviortesis radioisotópica es aceptada como el tratamiento de elección en la sinovitis con coagulopatía congénita por ser un procedimiento poco invasivo y de fácil realización. Además consideramos que se trata de un procedimiento seguro, con una respuesta buena-excelente tras una sola administración del radiofármaco, y mínimos efectos secundarios.