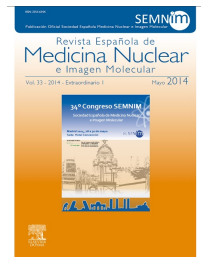




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-148. - UTILIDAD DEL URO-SPECT-TAC-DMSA EN EL DIAGNÓSTICO DEL PACIENTE LITIÁSICO CANDIDATO A CIRUGÍA

M.A. Santana, F.M. Armas, P. Navarro, J. Herrera, M.C. Isla, M. Canelas, J.L. Artiles, M.J. Hernández y L.A. Henríquez

CHUIMI Complejo Hospitalario Universitario Insular. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivo: El paciente litiásico candidato a cirugía es sometido a múltiples pruebas diagnósticas. El URO-SPECT-TAC-DMSA podría sustituir a la batería habitual de pruebas, añadiendo la ventaja de la valoración funcional del parénquima renal. Nuestro objetivo es evaluar la utilidad del URO-SPECT-TAC-DMSA en la práctica clínica de la litiasis compleja.

Material y método: Estudio consecutivo de 91 pacientes con litiasis renal candidatos a cirugía en los que para planificar la misma se realizó URO-SPECT-TAC-DMSA (TAC de baja dosis sin/con contraste en fase urográfica y Spect-99mTc-DMSA en el Servicio de Medicina Nuclear). Cada estudio se valoró conjuntamente por médico nuclear, radiólogo y urólogo.

Resultado: El 53,8% fueron mujeres. La edad media de la muestra fue de 48,8 años (DT 10,7). El 60% de los pacientes presentaba algún antecedente de tratamiento de la litiasis. El DMSA mostró alteración de la función renal diferencial en el 54,9% de los casos. Se observó la existencia de defectos y/o cicatrices corticales en el 24,2% de los pacientes, y en otro 15,4% la presencia de anulación funcional parcial o total. El 14,2% de los pacientes mostró una captación menor del 25% en el riñón afecto. En el TAC 31 pacientes presentaron litiasis múltiple con diámetro medio de 27,1mm (DT 15,2). 17 pacientes tenían cálculos coraliformes incompletos y 5 completos. La localización más frecuente de los cálculos fue cáliz inferior. En el 13,2% se observó interposición órganos en el trayecto del acceso percutáneo. El URO-SPECT-TAC-DMSA cambió la indicación quirúrgica en 9.9%, indicando nefrectomía.

Conclusiones: El URO-SPECT-TAC-DMSA es necesario en el manejo del paciente litiásico candidato a cirugía. El estudio funcional con DMSA puede cambiar la indicación terapéutica, y el estudio anatómico específicamente orientado a la cirugía de la litiasis mejora el abordaje terapéutico. Es una prueba realizada en un solo día, que optimiza los recursos, y que ofrece las ventajas de la interpretación llevada a cabo por un equipo multidisciplinar.