



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-124. - VALOR PREDICTIVO DEL RENOGRAMA INICIAL CON TC99M-MAG3 PARA LA VALORACIÓN DEL PRONÓSTICO FUNCIONAL DE INJERTOS RENALES DE DONANTES CADÁVER O ASISTÓLICOS

P. Jiménez Granero¹, J.L. Tirado Hospital¹, F.M. González Roncero², F.J. Luis Simón³, V.M. Pachón Garrudo¹, F.J. García Gómez¹, R. Martínez Castillo¹, A. Martínez Esteve¹ y J.I. Cuenca Cuenca¹

¹Servicio de Medicina Nuclear. Unidad de Diagnóstico por la Imagen (UDIM); ²Servicio de Nefrología; ³Servicio de Protección Radiológica y Radiofísica. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivo: El objetivo del estudio es analizar si el renograma con Tc99m-MAG3 realizado en las primeras 48 horas post-trasplante permite valorar el pronóstico funcional de los injertos renales.

Material y método: Se analizaron retrospectivamente 110 estudios consecutivos, realizados entre enero de 2012 y junio de 2013, a pacientes trasplantados renales (92 injertos de cadáver y 18 en asistolia). Los renogramas se realizaron en las primeras 48 horas post-trasplante, con una dosis de 148 MBq de Tc99m-MAG3. Para valorar el pronóstico del injerto se clasificaron en función del valor de creatinina en tres grupos: < 2 mg/dl, > 2 mg/dl y en diálisis, medidos a 1,4 y 24 semanas post-trasplante. Además, se evaluó el tiempo de hospitalización en función de su media de hospitalización (20 días). En el renograma se evaluaron los siguientes parámetros: el índice de captación a 2 minutos (IC), el patrón de la curva actividad/tiempo (CA/T) y de perfusión (CP) y la existencia de lesiones renales.

Resultado: El IC presenta diferencias significativas en trasplantes de cadáver ($p < 0,05$) entre los tres grupos a la semana del injerto: $77,70 \pm 6,67\%$, $67,96 \pm 11,46\%$ y $62,84 \pm 12,06\%$, mientras en asistolia sólo existen diferencias la 1 semana entre pacientes con creatinina < 2 mg/dl ($82,85 \pm 0,21\%$) y con diálisis ($48,99 \pm 15,21\%$). A las 4 semanas hay diferencias significativas entre todos los trasplantes con creatinina < 2 mg/dl ($71,48 \pm 12,19\%$) respecto a los trasplantes con creatinina > 2 mg/dl ($60,02 \pm 15,82\%$) y en diálisis ($57,26 \pm 13,30\%$). La CA/T presenta diferencias significativas ($p < 0,01$) entre los tres grupos de pacientes a 1 y a 4 semanas post-trasplante de cadáver. El IC es menor en pacientes con menos de 20 días de hospitalización ($69,26 \pm 13,29\%$) respecto al resto ($62,13 \pm 13,36\%$) ($p < 0,02$). Ningún parámetro del renograma presenta diferencias significativas a las 24 semanas.

Conclusiones: El renograma con Tc99m-MAG-3 realizado a las 48 horas post-trasplante tiene un adecuado valor pronóstico para conocer la función del injerto durante la fase de hospitalización.