



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 179 - PRIMERAS EXPERIENCIAS EN NUESTRO CENTRO CON MEBROFENINA PARA LA DETERMINACIÓN PREQUIRÚRGICA DE LA FUNCIÓN HEPÁTICA REMANENTE EN CIRUGÍA DE RESECCIÓN

J. Uña Gorospe<sup>1</sup>, A. Perissinotti<sup>1</sup>, A.J. Allende Riera<sup>1</sup>, A. Varona Bosque<sup>1</sup> y J. Pavía<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria. Santa Cruz de Tenerife. <sup>2</sup>Hospital Clínic de Barcelona.

### Resumen

**Objetivo:** Determinar la utilidad de la gammagrafía hepática con <sup>99m</sup>Tc-mebrofenina (GHM) para valoración funcional preoperatoria del futuro remanente hepático (FRH) en pacientes con indicación de cirugía de resección hepática. Primeras experiencias en nuestro centro.

**Material y métodos:** Se seleccionaron 9 pacientes candidatos a cirugía de resección hepática: 4 metástasis por cáncer colorrectal, 3 cirrosis hepática, 1 colangiocarcinoma y 1 hemangioma. Todos fueron estudiados con GHM, volumetría mediante TC y método intraoperatorio de aclaramiento plasmático de verde de indocianina (APICG). Las GHM se obtuvieron tras la administración de 200 MBq de <sup>99m</sup>Tc-mebrofenina. Se adquirió un estudio dinámico anteroposterior y posteroanterior (36 imágenes de 10 sg/imagen, matriz 128 × 128, zoom = 1) centrados en corazón e hígado. Inmediatamente después se adquirió SPECT-TC (60 proyecciones, 360°, 8 sg/proyección, 128 × 128 con zoom = 1). Para la determinación de la funcionalidad del FRH se utilizaron los protocolos y fórmulas descritas por Ekman et al y Graaf et al que utilizan las medias geométricas de actividad del hígado, corazón y grandes vasos y actividad total para calcular el aclaramiento hepático corregido por superficie corporal y por el porcentaje de la función relativa del FRH de acuerdo al SPECT considerando 2,69%/min/m<sup>2</sup> como límite inferior de la normalidad. En los pacientes intervenidos se determinaron los valores de bilirrubina protrombina al quinto día post-operatorio como indicadores de insuficiencia hepática.

**Resultado:** Se desestimó la cirugía en 3 pacientes por valores menores a 2,69%/min/m<sup>2</sup> en la GHM. Los 6 pacientes intervenidos presentaron valores normales de bilirrubina y protrombina incluso en tres casos en que APICG mostró resultados patológicos y en dos casos en los que la volumetría por TC fue patológica.

**Conclusiones:** Los resultados de esta limitada serie de estudios sugieren que la GHM aporta valiosa información para la valoración funcional del FRH por sobre otros métodos como la volumetría por TC o el APICG.