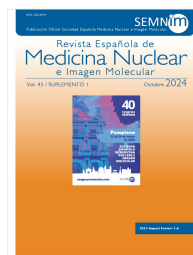




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO146 - CORRELACIÓN ENTRE LA LINFOGAMMAGRAFÍA Y LOS HALLAZGOS CLÍNICOS EN EL DIAGNÓSTICO DE LINFEDEMA UNILATERAL DE MIEMBROS INFERIORES

Marco Flavio Ottino, Isabel Hernández Pérez, Ute Corina Vera Schmülling, Odile Ajuria Illarramendi, Alberto Martínez Lorca, Mónica Gutiérrez Guerrero, Paz Azpeitia Hernández, Ignacio Lesarri Sainz y María del Prado Orduña Díez

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la correlación entre los hallazgos linfogammagráficos obtenidos según clasificación de Taiwán, con hallazgos clínicos y medición de perímetros de MMII (MPMI) en pacientes con sospecha de linfedema, aplicando los grados de Chen; así como correlación entre los hallazgos linfogammagráficos según clasificación de Taiwán versus valoración visual estándar.

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo. Se revisaron las linfogammagrafías realizadas desde 01/01/2021 hasta 31/12/2023. Criterios de inclusión: sospecha clínica de linfedema unilateral de MMII, realización de linfogammagrafías, hallazgos clínicos y MPMI. Variables estudiadas: sexo, edad, etiología (primaria/secundaria). La clasificación de Chen toma como variables los hallazgos clínicos (edema, eritema, dolor, fiebre, celulitis, fibrosis), porcentaje de asimetría entre ambos miembros utilizando MPMI y hallazgos linfogammagráficos siguiendo la clasificación de Taiwán (7 niveles de gravedad). La valoración visual estándar de la linfogammagrafía se categorizó en 3 grados (0 = sin linfedema, 1 = insuficiencia linfática, 2 = linfedema). El análisis estadístico se realizó con IBM® SPSS® Statistics (versión 23.0.0), evaluando el coeficiente de correlación de Pearson (R).

Resultados: 132 pacientes revisados, 51 cumplieron criterios de inclusión: 32 mujeres (62%), edad media 62, etiología primaria 46%. No se encontró correlación estadísticamente significativa entre linfogammagrafía positiva para linfedema y su severidad con las variables evaluadas. Al comparar la valoración visual estándar con clasificación de Taiwán se observó fuerte correlación entre ambos métodos ($R = 0,718$; $p = 0,042$). Al comparar los grados de Chen evaluados en base a las tres variables obtuvimos un coeficiente de correlación entre Taiwán y los hallazgos clínicos de $R = 0,271$ ($p = 0,132$), Taiwán y las MPMI de $R = 0,275$ ($p = 0,131$), y los hallazgos clínicos y MPMI de $R = -0,068$ ($p = 0,146$); sin encontrar correlación estadísticamente significativa al comparar las 3 variables.

Conclusiones: No se encontró correlación entre las 3 variables de Chen destacando la importancia de cada una de ellas de forma independiente e integral, sin poder obviar el papel de la linfogammagrafía. La clasificación de Taiwán es útil, pero no difiere de la valoración visual estándar.

Los factores edad, sexo y etiología no influyeron en los resultados de la linfogammagrafía.