



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO082 - UTILIDAD CLÍNICA DE LA LINFOGAMMAGRAFÍA DE MIEMBROS INFERIORES EN PACIENTES CON SOSPECHA DE LINFANGIECTASIA INTESTINAL. NUESTRA EXPERIENCIA

Daniel Prieto Cebollero, Rosa María Álvarez Pérez, Juan Luis Tirado y José Manuel Jimenez-Hoyuela

Hospital Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Objetivo: La linfangiectasia intestinal primaria (LIP) es una causa infrecuente de enteropatía crónica pierde proteínas. El diagnóstico de sospecha es clínico y la confirmación se realiza mediante estudio anatomopatológico de la biopsia obtenida por endoscopia. El objetivo de este estudio fue evaluar la utilidad clínica de la linfogammagrafía en pacientes con sospecha de LIP.

Material y métodos: Se analizaron retrospectivamente 4 pacientes (3 varones y 1 hembra) con edades entre 5 y 17 años con sospecha de LIP, a los que se les realizó una linfogammagrafía de miembros inferiores tras inyección subdérmica en el primer espacio interdígital de 37 MBq de ^{99m}Tc-nanocoloide. Se realizaron imágenes sectoriales a los 5 minutos, de cuerpo completo a los 120 minutos y a partir de las 4 horas sectoriales y SPECT-TC de abdomen para intentar localizar el origen de la malformación. Se revisaron sus historias con el fin de correlacionarlas con los hallazgos gammagráficos.

Resultados: Todos los pacientes presentaron hallazgos patológicos en la gammagrafía, con aumento de la captación en región abdominal, que en el estudio tomográfico se correspondió en tres con captación en asas intestinales y el último presenta captación abdominal difusa en líquido ascítico con una captación focal en retroperitoneo. Todos los pacientes habían tenido estudio previo con TAC o RM con resultados no concluyentes. A tres pacientes se realizó endoscopia digestiva que presentó un patrón sugestivo en dos de ellas y anatomía patológica compatible con LIP en solo una, cuya localización coincidía con la observada en la linfogammagrafía. El paciente con ascitis quilosa requirió tratamiento quirúrgico con derivación peritoneo-venosa. Los otros pacientes se han manejado farmacológicamente y con tratamiento dietético.

Conclusiones: La linfogammagrafía de miembros inferiores es una prueba útil y sensible para el diagnóstico de linfangiectasia intestinal, sirviendo como guía para realizar biopsias más precisas y tratamientos dirigidos.