



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-31 - VALOR PREDICTIVO DE LA GAMMAGRAFÍA RENAL CON DMSA DURANTE LA FASE AGUDA DEL PRIMER EPISODIO DE INFECCIÓN FEBRIL DEL TRACTO URINARIO PARA DETECTAR REFLUJO VESICoureTERAL DE ALTO GRADO

F. Barcos Muñoz, M. Estorch Cabrera, C. Achury Murcia, V. Camacho Martí, E. Coca Fernández, N. González Pons, G. Fraga Rodríguez e I. Carrió Gasset

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Un 1% de niños y un 3-5% de niñas presentan un episodio de infección del tracto urinario (ITU) febril durante la infancia. Desde hace más de 50 años se ha asumido que la ITU, particularmente cuando se asocia a reflujo vesicoureteral (RVU), aumenta el riesgo de enfermedad renal crónica. Estudios recientes cuestionan la relación causal entre ITU-RVU y daño renal, planteando un nuevo enfoque en su diagnóstico por imagen. El objetivo del presente estudio es determinar el valor predictivo de la gammagrafía renal con ^{99m}Tc-ácido dimercaptosuccínico (DMSA), realizada durante la fase aguda de una primera ITU febril, para detectar pacientes con RVU de alto grado.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo que incluye 798 niños [347 varones; edad media 1,8 años (rango 1 mes-14 años); 95% menores de 2 años] que presentaron un primer episodio de ITU febril, confirmado mediante urocultivo, entre 1998 y 2007. A todos se les realizó un DMSA en los primeros 5 días de infección y una cistografía radiológica a las 4-6 semanas.

Resultados: En 541 de los 798 pacientes (68%) el DMSA en fase aguda fue normal, presentando el 2% un RVU de alto grado (← III). Del 32% de pacientes con DMSA patológico, el 15% presentó RVU de alto grado. La sensibilidad y especificidad del DMSA en fase aguda para detectar RVU fue respectivamente de 68% y 72%. El VPN para RVU del DMSA normal fue de 94% (98% para el RVU de alto grado).

Conclusiones: Aunque existe un elevado porcentaje de pacientes con DMSA en fase aguda normal, los resultados obtenidos permiten concluir que un estudio normal tiene un elevado VPN para RVU de alto grado, por lo que se podría considerar obviar la cistografía.