

EVALUACION DE LA VIABILIDAD TUMORAL POSTERIOR AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON LINFOMA MEDIANTE GAMMAGRAFIA CON CITRATO DE GALIO 144

Quintero FM, Villadiego A, Paez D, Calderón A.

Medicina Nuclear. Instituto Nacional de Cancerología.

**OBJETIVOS:** -Demostrar en el I.N.C la utilidad de la gammagrafía con Ga67 en la evaluación de la masa residual posterior al tratamiento en pacientes con linfoma y diferenciar entre fibrosis y enfermedad activa.

-Evaluar la sensibilidad de la gammagrafía con Ga67 en el diagnóstico precoz de recurrencia en pacientes con remisión clínica completa.

**METODOLOGIA:** Se llevó a cabo un estudio prospectivo a un año con 20 pacientes con diagnóstico de Linfoma. Grupo I: 10 pacientes con enfermedad de Hodgkin y Grupo II: 8 pacientes con linfoma no Hodgkin, quienes se evaluaron con gammagrafía con Ga67, TAC de tórax y TAC y/o Ecografía de abdomen antes y después de 4-6 ciclos de poliquimioterapia y/o radioterapia.

**RESULTADOS:** Grupo I: 10 pacientes con Enfermedad de Hodgkin, 8 hombres y 2 mujeres. **Pretratamiento** Se evaluaron 6 pacientes. Los sitios evaluados fueron 30 incluyendo hígado y bazo, además de cuello, mediastino, abdomen y pélvis. Se encontraron falsos negativos (FN) 2 sitios (1 en hígado y 1 en bazo); falsos positivos (FP) ninguno; verdadero positivo (VP) 8 sitios y verdaderos negativos (VN) 20 sitios. Los resultados **postratamiento** en este grupo con 9 pacientes evaluados y 45 sitios fueron; (FP) ningún sitio; (FN) 1 (compromiso esplénico demostrado por ecografía); (VP) 6 y (VN) 38. Grupo II: Linfoma No Hodgkin constituido por 8 pacientes, 6 hombres y 2 mujeres con edades comprendidas entre 15-60 años Los sitios evaluados en los 8 pacientes fueron 40, iguales a los del grupo I, y los cuales fueron correlacionados por biopsia, RX, TAC, y ecografía. Los resultados **pretratamiento** fueron (VP) 12 sitios, (VN) 28 sitios, (FP) ninguno y (FN) ningún sitio. Adicionalmente se encontraron sitios extranodales de compromiso tumoral evaluados con GA67 a nivel de seno (un caso), riñón (1 caso) y compromiso óseo (3 casos). Resultado **postratamiento:** 3 pacientes con 15 sitios distribuidos así; (VP) 4, (VN) 11, sin (FP), ni (FN). Dentro de los sitios adicionales extranodales se observó compromiso óseo considerado (VP) por correlación imagenológica y clínica, y un (FP) a nivel de testículo.

**145** GAMAGRAFIA PERITONEAL EN PACIENTES CON SOSPECHA DE PROCESO VAGINAL PERMEABLE (PVP).

Salazar Jaime, Zorrilla Luis A., Mercado Alvaro, Carmona Antonio, Otero Luis M., Posada Juan G.

Departamento de Medicina Interna, Servicio de Nefrología, Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario del Valle, Universidad del Valle.

Se realizó en 11 pacientes con insuficiencia renal terminal tratados mediante diálisis peritoneal ambulatoria crónica (CAPD), gamagrafía peritoneal, utilizando macroagregados de albúminas marcados con Tecnecio radioactivo, 1 milicurio diluido en la solución dialítica, tomándose imágenes a las 4 y 24 horas de procedimiento.

Se encontró positividad del proceso vaginal permeable en 5 de los 11 casos. Cuatro de los positivos tenía algún antecedente de edema de genitales, y uno era completamente asintomático. Tres correspondían al sexo masculino (60%) y dos al sexo femenino (40%). En todos los pacientes del sexo masculino con conducto vaginal permeable se asociaban a edema escrotal, mientras que en el sexo femenino una paciente (50%) negaba cualquier antecedente y presentaba estudio francamente positivo.

Concluimos que la gamagrafía peritoneal con macroagregados de albúmina es un estudio de alta sensibilidad para demostrar en pacientes sintomáticos, filtraciones por un proceso vaginal permeable (4/4) quedando por determinar en un posterior estudio, la incidencia de permeación del proceso vaginal en pacientes asintomáticos en diálisis peritoneal.