

# Captación cardiaca de <sup>99m</sup>Tc-MDP en paciente en hemodiálisis

M.<sup>a</sup> Cruz Bermúdez Morales, Manuel Jesús Ureña Lara, Adriano Malagon Moreno

Complejo Hospitalario Ciudad de Jaén. Jaén

NefroPlus 2009;2(2):44.

Paciente con insuficiencia renal crónica por glomerulonefritis en hemodiálisis y antecedente de melanoma estadio II, intervenido, que presenta dolor óseo difuso de reciente aparición. Se remite a Medicina Nuclear para estudio de extensión oncológico.

El estudio del paciente incluye, entre otras pruebas, gammagrafía ósea con <sup>99m</sup>Tc-MDP (figuras 1a, 1b y c), obteniendo imágenes de rastreo corporal completo y SPECT torácico, radiografía de tórax (figura 2) y ecocardiograma (figura 3).

La disponibilidad generalizada de diálisis ha prolongado la vida de muchos pacientes con insuficiencia renal terminal. No obstante, la posibilidad de complicaciones es relativamente frecuente, siendo la enfermedad cardiovascular la primera causa de muerte en pacientes en insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis<sup>1</sup>.

La existencia de captación cardiaca y de tejidos blandos con <sup>99m</sup>Tc-MDP en pacientes con hemodiálisis ha sido descrita en algunas publicaciones<sup>2</sup>. La gammagrafía cardiaca con radiotrazadores óseos es un método no invasivo para la detección de la calcinosis cardiaca en estos pacientes<sup>3</sup>.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Foley RN, Parfrey PS, Sarnak MJ. Epidemiology of cardiovascular disease in chronic renal disease. *J Am Soc Nephrol* 1998;9:516-23.
2. Sahin A, Seven B, Yildirim M, Varoglu E. Herat and soft-tissue uptake of Tc-99m MDP in a hemodiálisis patient. *Clin Nucl Med* 2004;29(12):854-5.
3. Eguchi M, Tsuchihashi K, Nakahara N, et al. Detection of cardiac calcinosis in hemodialysis patients by whole-body scintigraphy with <sup>99m</sup>-technetium methylene diphosphonate. *Am J Nephrol* 2000; 20(4):278-82.

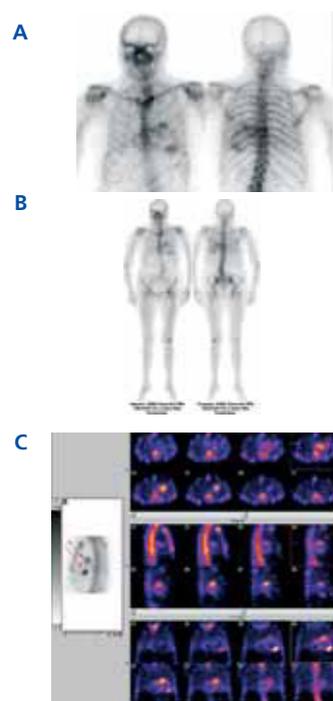
**Correspondencia:** M.<sup>a</sup> Cruz Bermúdez Morales

Complejo Hospitalario Ciudad de Jaén. Jaén.

cruzbm@terra.es

### ■ Figuras 1a, b y c

Gammagrafía ósea con <sup>99m</sup>Tc-MDP: no se aprecian captaciones patológicas del radiotrazador atribuibles a metástasis óseas. Sin embargo, muestra depósito de captación del radiotrazador en área cardiaca, que gammagráficamente se informa como sugerente de calcificación pericárdica o enfermedad de depósito (amiloides, alteración por aluminio, etc.) frecuente en dializados. Los cortes tomográficos determinan la extensión y la localización exacta de la captación cardiaca.



### ■ Figura 2

Aparece imagen calcificada retrocardial que puede corresponder a calcificación pericárdica o pleural.



### ■ Figura 3

Evidencia de hipertrofia ventricular izquierda, con fracción de eyección normal, disfunción diastólica, calcificación del anillo mitral y ligera calcificación en la válvula aórtica, sin disminución de la apertura valvular.

