

# Comunicación peritoneo-pleural en paciente en diálisis peritoneal confirmada mediante gammagrafía peritoneal con $^{99m}\text{Tc}$ macroagregados de albúmina

Luisa Fernanda León Ramírez<sup>1</sup>, Cristina Riola Parada<sup>1</sup>, Aida Ortega Candil<sup>1</sup>, Edisson Cala Zuluaga<sup>1</sup>, Antonio Serrano Palacio<sup>1</sup>, Luis Lapeña Gutiérrez<sup>1</sup>, María Jesús Pérez Castejón<sup>1</sup>, Fernando Tornero Molina<sup>2</sup>, José Luis Carreras Delgado<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínico San Carlos. Madrid

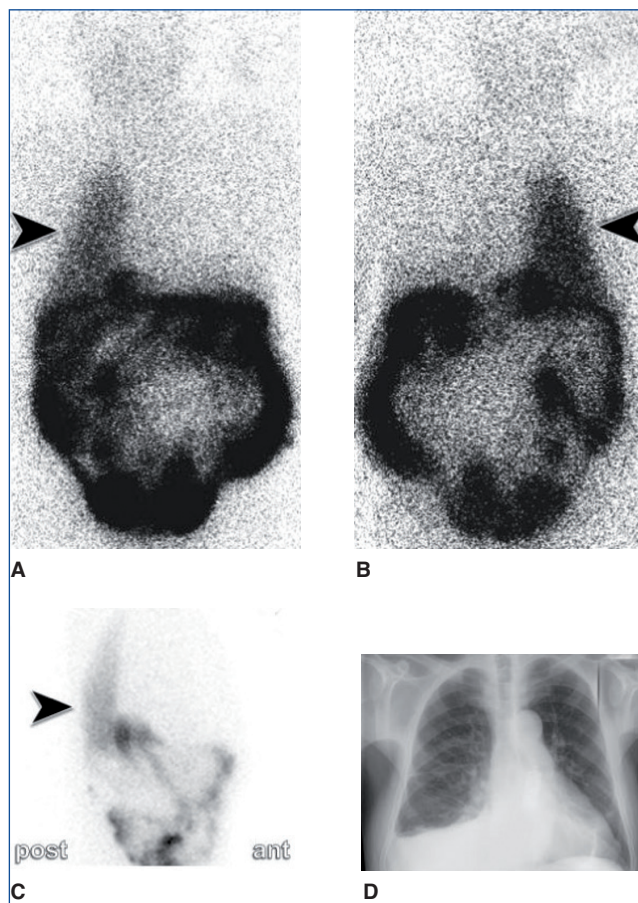
<sup>2</sup> Servicio de Nefrología. Hospital Clínico San Carlos. Madrid

NefroPlus 2017;9(1):98-99

Varón de 71 años, con múltiples comorbilidades, de las que cabe destacar miocardiopatía grave y enfermedad renal crónica estadio IV secundaria a nefrectomía derecha por hipernefroma, en diálisis peritoneal (DP) desde hace 1 mes en relación con síndrome cardiorrenal. Acudió al servicio de urgencias por incremento progresivo de la disnea hasta hacerse de mínimos esfuerzos y por ortopnea. No había presentado fiebre, tos, expectoración ni otros síntomas asociados.

Ingresó en unidad de cuidados intensivos por acidosis respiratoria y derrame pleural. Se realizó toracocentesis, que mostró un trasudado no diagnóstico de líquido peritoneal. Tras la realización de las sesiones de DP se objetivó empeoramiento de la disnea, por lo que se sospechó como primera posibilidad la presencia de una comunicación peritoneo-pleural (CPP), y se envió al servicio de medicina nuclear para confirmar este diagnóstico.

Para la realización de la prueba se administraron 2 mCi de  $^{99m}\text{Tc}$ -MAA (macroagregados de albúmina) a través del catéter de diálisis, con posterior infusión de 2 l de solución de DP. A los 90 min se adquirieron imágenes planares de tórax y abdomen en decúbito supino en proyecciones anterior, posterior y laterales, con equipo Gammacámara Sopha®, colimador de baja energía y alta resolución, 330 kc por imagen en matriz de 128 x 128. En las imágenes se objetivó actividad del radiotrazador en la práctica totalidad del hemitórax derecho, demostrándose así la existencia de CPP (fig. 1).



**Figura 1. Gammagrafía planar de tórax y abdomen con  $^{99m}\text{Tc}$ -MAA. Actividad del radiotrazador en hemitórax derecho (punta de flecha). A) Proyección anterior. B) Proyección posterior. C) Proyección lateral derecha. D) Radiografía de tórax posteroanterior: leve derrame pleural derecho.**

**Correspondencia:** Luisa Fernanda León Ramírez

Servicio de Medicina Nuclear.

Hospital Clínico San Carlos.

Profesor Martín Lagos, s/n. 28040 Madrid.

luisafdaleon@gmail.com

En España, un 10-20% de los pacientes con enfermedad renal crónica optan por DP. La fuga de líquido peritoneal hacia la pleura es una de las posibles complicaciones debida a la comunicación directa entre pleura y peritoneo<sup>1</sup>.

La gammagrafía peritoneal es una técnica no invasiva, sencilla y segura, capaz de detectar fugas peritoneo-pleurales<sup>2</sup>. Es necesario descartar la presencia de CPP en estos pacientes cuando presentan disnea y derrame pleural que empeora con las sesiones de DP, para valorar el cambio en la estrate-

gia de diálisis o para planificar el tratamiento quirúrgico de la CPP<sup>3</sup>.

Para concluir, la gammagrafía peritoneal resulta útil en el diagnóstico y seguimiento de pacientes en DP con CPP, como se muestra en este caso.

### Conflictos de interés

Los autores declaran que no tienen conflictos de interés potenciales relacionados con los contenidos de este artículo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández Martínez AC, Marín Ferrer MD, Coronado Poggio M, Escabias del Pozo C, Coya Viña J, Martín Curto L. 99mTc-MAA peritoneal scintigraphy in pleuroperitoneal communication in peritoneal dialysis patients. *Rev Esp Med Nucl.* 2010;29:84-6.
2. García Gómez FJ, Martínez Esteve A, Tirado Hospital JL. Diagnosis of peritoneal-pleural communication by peritoneography with (99m) Tc-sulfur colloid in a 3-year-old girl with congenital nephrotic syndrome of the Finnish type. *Arch Bronconeumol.* 2015;51:199-200.
3. Nishina M, Iwazaki M, Koizumi M, Masuda R, Kakuta T, Endoh M, et al. A case of peritoneal dialysis-related acute hydrothorax, which was successfully treated by thoracoscopic surgery, using collagen fleece. *Tokai J Exp Clin Med.* 2011;36:91-4.