

# Algoritmo de actuación para reducir la nefropatía inducida por contraste en la TC

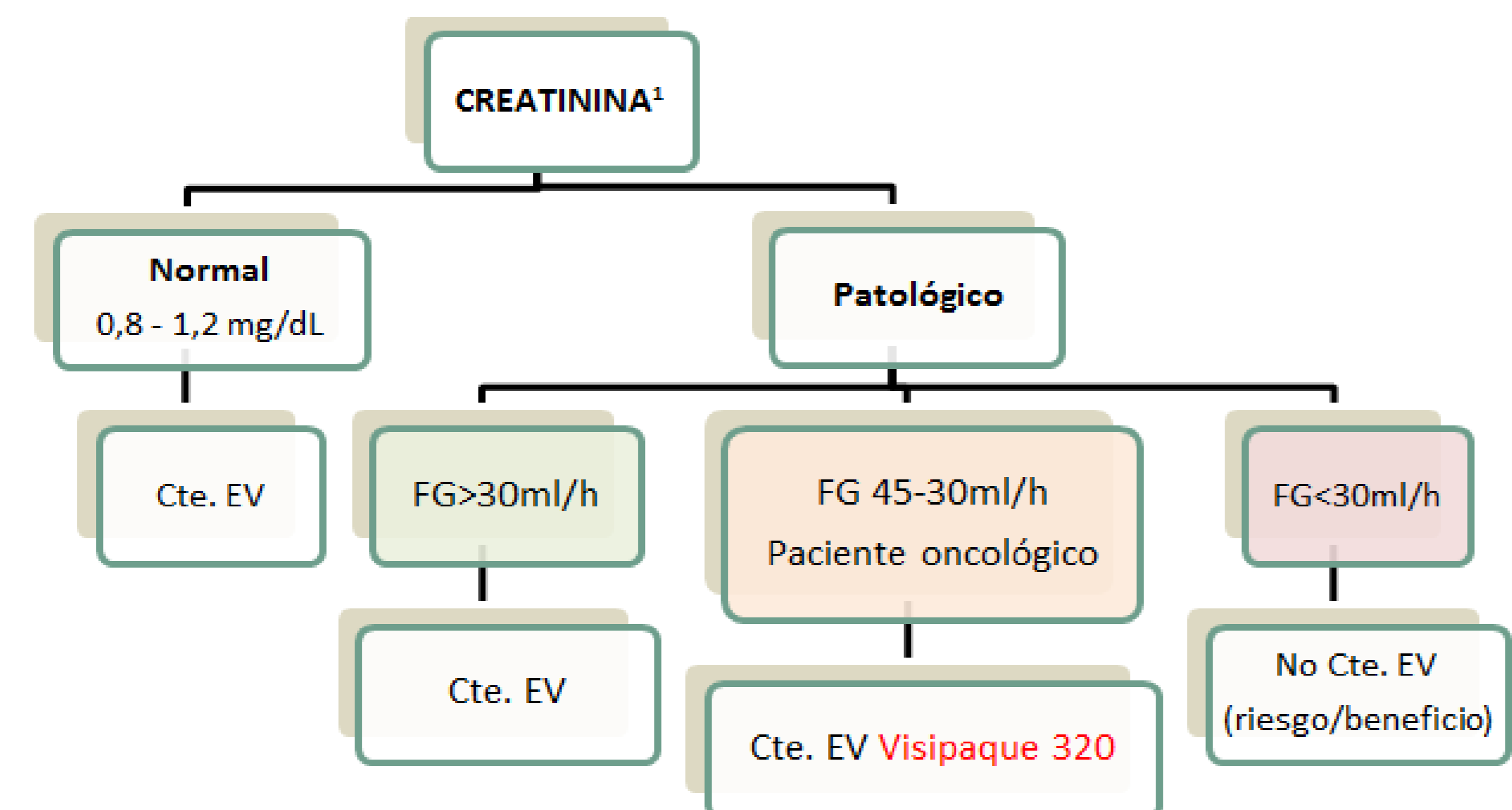
TSID: Ingrid Fabra Grau, Marta Provencio Ferreres

Enfermería: Francesc Xavier Martínez Rupérez, Carles Cervera Flores

Radióloga: Esther García Rodríguez

Desde inicios del 2019, en nuestro servicio estamos utilizando un algoritmo de actuación<sup>1</sup> para minimizar la nefropatía inducida por contrastes (NIC) en la TC.

Los medios de contraste (MC) que utilizamos son: de baja osmolaridad (MCBO), (600-850 mOsmol/kg) el iohexol 300mg l/ml, y los MCIO (290 mOsmol/kg) incluyen el iodixanol 320 mg l/ml.



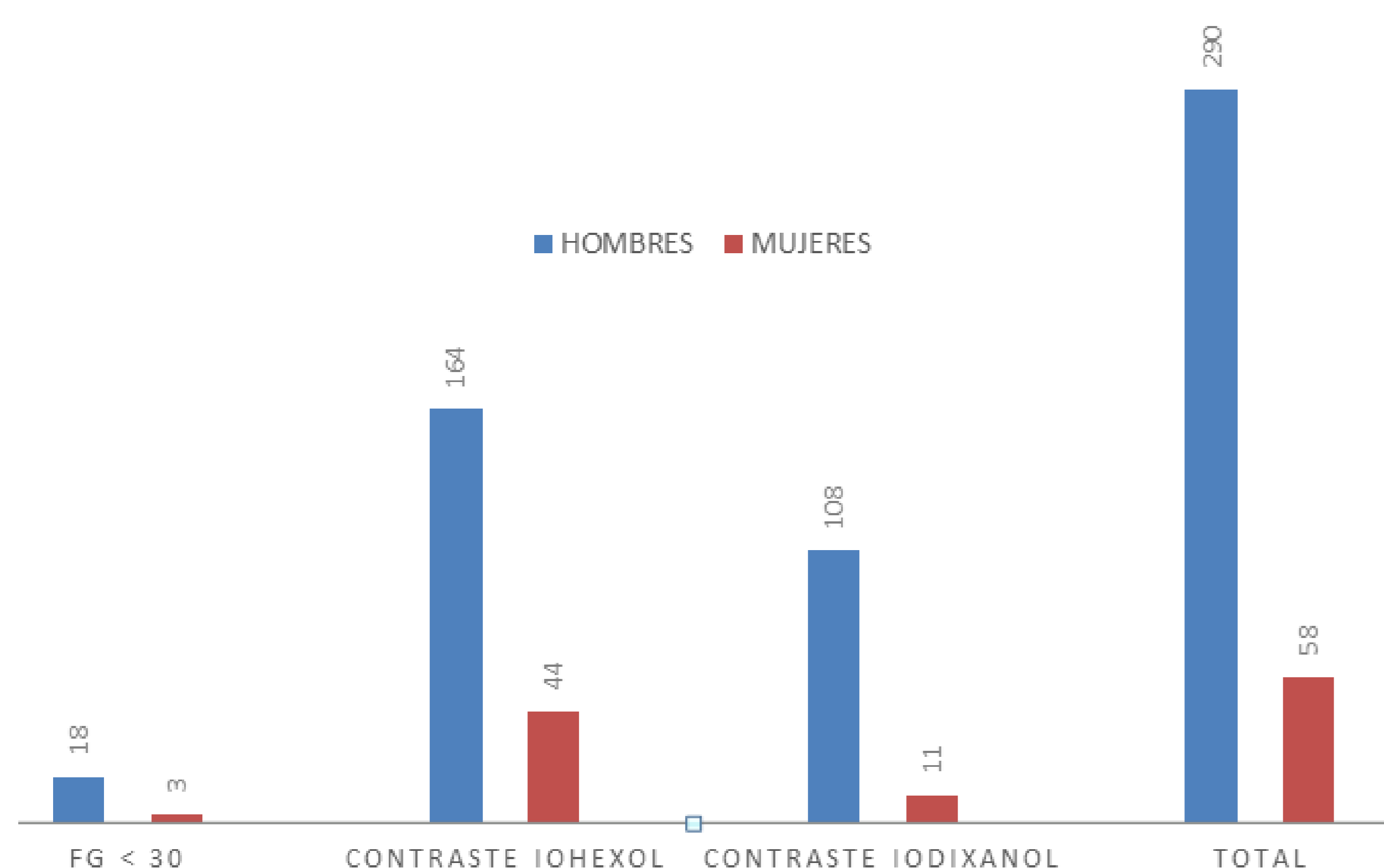
## Objetivo

Minimizar la nefropatía inducida por contrastes (NIC) y a la vez proteger a pacientes con una función renal alterada.

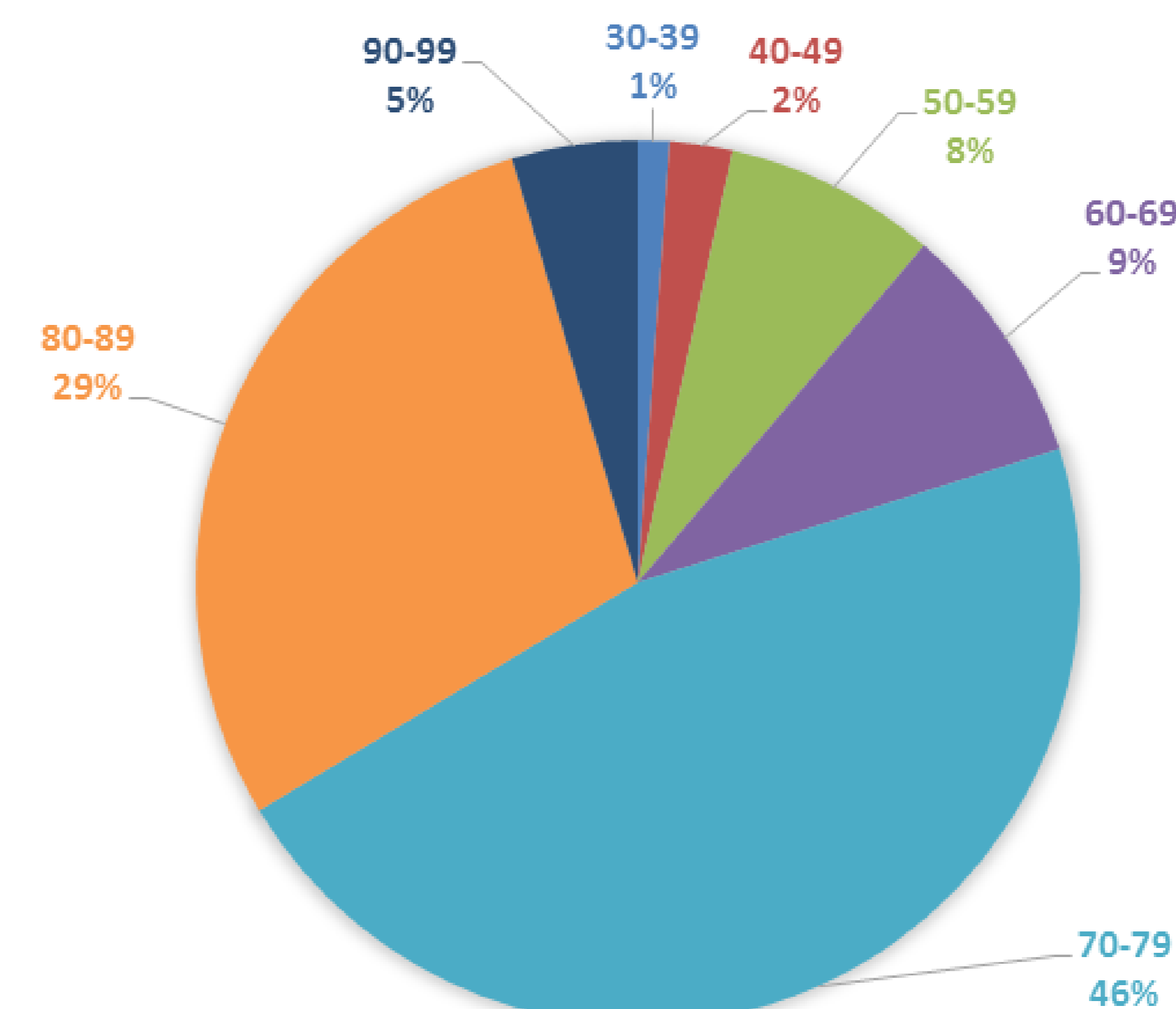
## Material y Método

Se realiza un estudio retrospectivo-descriptivo, del año 2021, donde se analizan las siguientes variables: edad, sexo, creatinina, filtrado glomerular (FG), MC utilizado según FG y servicios peticionarios.

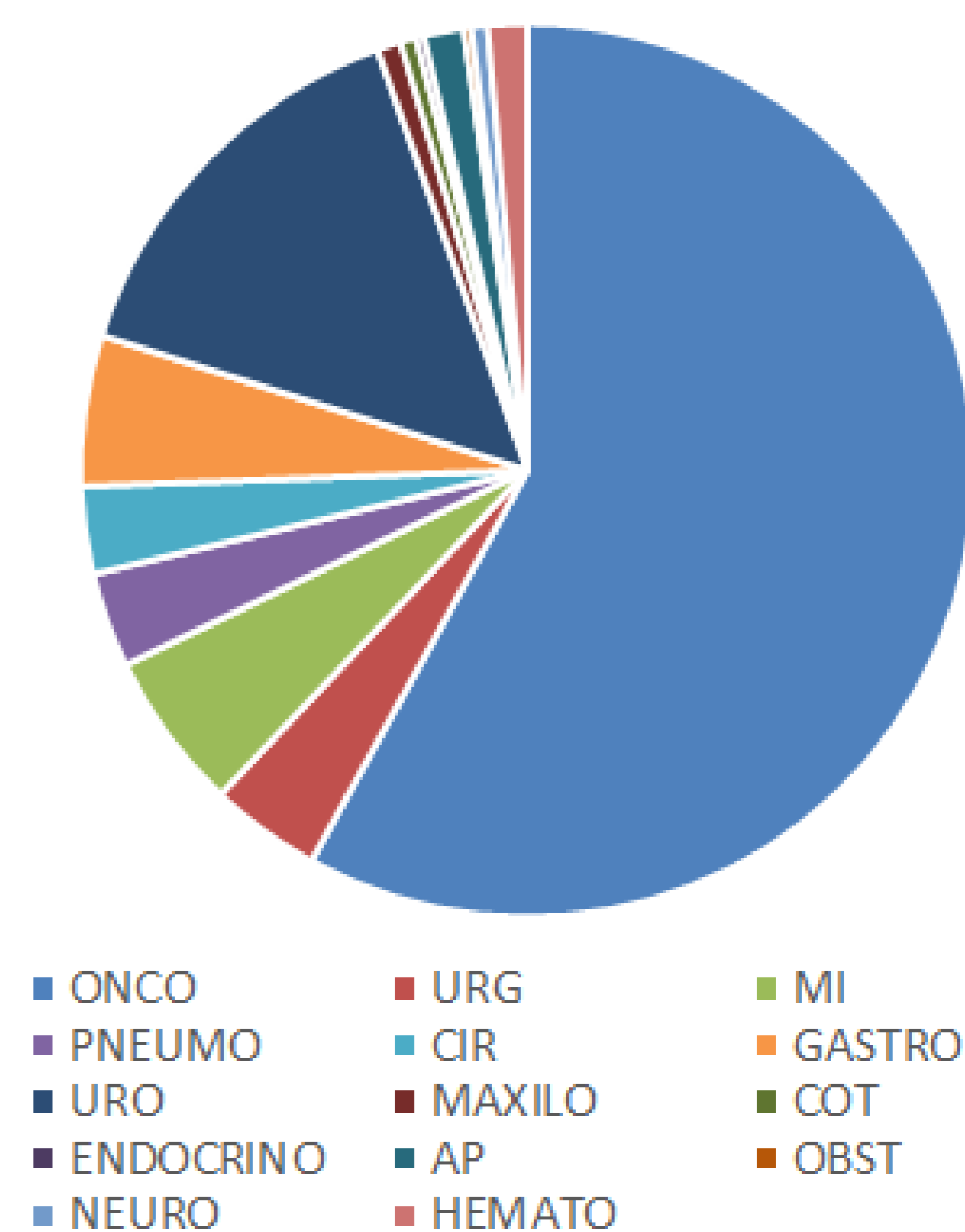
PACIENTES CON VALOR DE CREATININA SUPERIOR A 1,20mg/dL



EDAD PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO



SERVICIO PETICIONARIO



## Resultados

Los pacientes que presentan una función renal alterada representan el 3.56% del total, de los cuales se observa una mayor incidencia en hombres (84.16%) respecto a mujeres (16.6%). Por edad, predomina la franja de 70 a 79 años y los rangos del filtrado glomerular (FG) oscilan entre 21.22\* y 51.09 mL/min/1.73m<sup>2</sup>. Por último, cabe corroborar la elevada incidencia de solicitudes de TC del servicio de oncología respecto a los otros servicios del centro. \*Riesgo/beneficio.

Referencias:

1. Guías y Protocolos [Internet]. Sedia.es. [citado el 13 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.sedia.es/guias-y-protocolos/>
2. Ferreira Morales JL. Actualidad en nefropatía por medio de contraste. Nefrol latinoam [Internet]. 2017 [citado el 13 de marzo de 2022];14(2):69-78. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-nefrologia-latinoamericana-265-articulo-actualidad-nefropatia-por-medio-contraste-S2444903217300185>
3. San Segundo R. Bienvenida. FEMERIS Rev Multidiscip Estud Género [Internet]. 2016 [citado el 13 de marzo de 2022];1(1/2). Disponible en: <https://www.senefro.org/modules.php?name=home&lang=ES>

## Discusión

Se compara la incidencia por edad y sexo. Se compara la incidencia entre una alteración de la creatinina > 1.20 con el FG correspondiente. Se compara número de pacientes a los que se les administra iohexol, iodixanol y los que se desestima la administración de MC. Se comparan los servicios peticionarios de TC con contraste.

## Conclusiones

Dado que oncología es el servicio con más peticiones de TC y sus pacientes tienen un mayor riesgo de tener una función renal alterada por los tratamientos con citostáticos, vemos justificada la utilización de un algoritmo para reducir el impacto de los MC en la función renal de todos nuestros pacientes y con una especial atención en los pacientes oncológicos.