

### **P33) EVALUACIÓN DE PROTOCOLO DE BAJAS DOSIS EN RADIOSCOPIA PARANEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA. COMPARACIÓN DE RESULTADOS Y SEGURIDAD EN UN ESTUDIO PROSPECTIVO Y RANDOMIZADO.**

*Rodriguez Concha, C.(1); Marchant G, F.(2); Aguila B, F.(2); Consigliere H, L.(2); Prieto C, R.(2); Soto R, P.(2); Diaz M, P.(2); Garrido I, C.(2); Castro A, D.(2);*  
(1): HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE, ÑUÑO A, CHILE (2): HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE

**INTRODUCCIÓN:** Tradicionalmente, durante la Nefrolitotomía Percutánea (NPL), la radioscopia se efectúa en modo Continuo a 10 FPS (imágenes por segundo). Existe escasa experiencia en la literatura urológica sobre disminución de dosis de radiación durante la radioscopia y su efecto en el éxito de la NPL (eficacia y seguridad). Series de casos, demuestran resultados similares usando radioscopia en modo Pulsado (1-4 FPS), determinando un Tiempo de Radioscopia inferior al modo Continuo. Dichas experiencias no son basadas en diseños randomizados, ni reportan Dosimetría Directa. Hipótesis: usando radioscopia pulsada, se logran iguales resultados y con igual seguridad, que con radioscopia Continua, y con exposición a radiación significativamente más baja.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Estudio prospectivo, randomizado, ciego simple y experimental (aprobado por Comité de Ética). Muestra de 19 pacientes, entre Abril y Agosto de 2017. De forma aleatoria, aproximadamente la mitad de los pacientes fueron sometidos a NPL con radioscopia Continua (10 FPS) y la otra mitad con modalidad Pulsada (2 FPS). Intervenido en el mismo establecimiento, con 1 trayecto, utilizando el mismo equipo de Radioscopia. Se registró Dosimetría Directa, Tiempo de Radioscopia, resultado (Stone Free) y complicaciones, en cada procedimiento. El análisis estadístico se realizó con medidas de tendencia central, se verificó distribución normal de la muestra y comparación de variables mediante t-Test, con intervalo de confianza del 95%.

**RESULTADOS:** En 8 pacientes se utilizó radioscopia Continua, y en 11, radioscopia Pulsada. La Dosimetría del grupo radioscopia Continua promedió 2,7 mSv, para radioscopia Pulsada el promedio fue 3,1 mSv. El Tiempo de Radioscopia del grupo radioscopia Continua fue de 286,4 s, del grupo radioscopia Pulsada fue de 365,7 s. Ambas diferencias no son estadísticamente significativas (p 0,6 y p 0,3 respectivamente). En relación al Resultado y Complicaciones, no hubo diferencias entre ambos grupos.

**CONCLUSIÓN:** Para los pacientes estudiados a la fecha, no se demuestra beneficioso realizar radioscopia Pulsada: la Dosimetría Directa y el Tiempo de Radioscopia fueron mayores en el grupo de modalidad Pulsada. Nuestros resultados son diferentes a lo reportado en la literatura, lo cual hace necesario evaluar el impacto de esta intervención, y considerar otros factores que pudieran influir.