



## 1. Identificació i descripció del procediment

La cistografia isotòpica és una tècnica de diagnòstic per imatge basada en la introducció dins de la bufeta urinària d'un traçador radioactiu per a valorar l'existència de reflux vesicoureteral o altres trastorns del buidament vesical.

Tècnica: consisteix en la introducció intravesical directa (per mitjà de sonda urinària) o indirecta (després de realitzar un estudi renal) de diversos traçadors marcats amb tecneci 99m. A continuació es realitzen maniobres per a provocar l'aparició de reflux, com són l'ompliment vesical amb un volum de sèrum calculat segons l'edat del pacient, i posterior buidatge d'esta. Durant les dites maniobres s'obtenen imatges de forma continuada, per a comprovar si es produïx pas d'activitat de la bufeta cap als urèters. Cal destacar que l'escassa radiació utilitzada, a més, només roman dins del pacient (tècnica directa) durant el temps de l'estudi (aproximadament 20-30 minuts), perquè només s'introduïx en la bufeta i desapareix al buidar-la, sense que es produïska pas de radioactivitat a la sang.

Prèviament a la realització de l'exploració, el personal del Servei de Medicina Nuclear corresponent l'informarà del procediment i respondrà totes les preguntes que faça sobre este procediment.

## 2. Objectiu del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

Visualitzar l'existència i la severitat de reflux vesicoureteral generalment en xiquets, tant en el diagnòstic inicial com per a valorar la seua resposta al tractament mèdic o quirúrgic.

És un procediment senzill, fàcil de realitzar i amb poques molèsties per al pacient, que posseïx una excel·lent sensibilitat i especificitat en la detecció del reflux vesicoureteral, amb una dosi d'irradiació pràcticament insignificant.

## 3. Alternatives raonables a este procediment

Les tècniques radiològiques proporcionen informació semblant, i ajuden a valorar la severitat, però la irradiació al pacient és molt més elevada (50-100 vegades).

## 4. Conseqüències previsibles de la realització

Permet una detecció precoç del reflux vesicoureteral, valora evolutivament la resposta al tractament mèdic, de manera que ajuda a realitzar la seua correcció quirúrgica quan siga necessària. Permet valorar si el tractament quirúrgic ha sigut eficaç.

## 5. Conseqüències previsibles de la no-realització

Retard en el diagnòstic.  
Retard en la presa de decisions terapèutiques.  
Obtenció d'un diagnòstic incomplet o incorrecte.

## 6. Riscos freqüents

Hi ha cert risc d'infecció urinària amb esta tècnica a causa del sondatge urinari, per la qual cosa sol realitzar-se profilaxi antibiòtica per a evitar-ho.

## 7. Riscos poc freqüents

No descrits.

# Cistografia isotòpica o cistogammagrafia

## 8. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

L'exploració està contraindicada en dones embarassades, si bé en situacions excepcionals se'n valorarà el risc/benefici.

En cas de realitzar l'exploració a una dona en període de lactància, ha d'interrompre-la durant un curt espai de temps.

Durant el dia de l'exploració s'ha d'evitar el contacte estret amb xiquets menuts i dones embarassades.

### Declaració de consentiment

Nom i cognoms .....  
Edat .....  
Domicili .....  
DNI ..... SIP .....

Nom i cognoms .....  
Edat .....  
Domicili .....  
En qualitat de (representant legal, familiar o acostat del/de la pacient) .....  
....., amb DNI .....

Declare:

Que el/la doctor/a ..... m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de .....  
i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En ..... a ..... d ..... de 2 .....

Firmat: ..... DNI .....

Firmat: Dr/a ..... DNI .....

Col·legiat .....

### Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data ..... d ..... de 2 ....., i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

En ..... a ..... d ..... de 2 .....

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat .....

