



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-246. - CORRELACIÓN ENTRE LA RETINOPATÍA HIPERTENSIVA, DIABÉTICA O ATROSCLERÓTICA CON LA PERFUSIÓN MIOCÁRDICA VALORADA MEDIANTE SPECT EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA CRÓNICA ESTABLE

M. Marina Breysse¹, V.M. Poblete García², H. Estero Serrano de la Cruz³, I. López Mesa³, M. Thiscal López Lluva¹, B. González García², A.M. García Vicente², F. Lozano Ruiz Poveda⁴ y A. Soriano Castrejón²

¹Servicio de Cardiología; ²Servicio de Medicina Nuclear; ³Servicio de Oftalmología; ⁴Sección de Hemodinámica. Servicio de Cardiología. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Objetivo: Valorar si las alteraciones microvasculares de la retina en pacientes con sospecha de enfermedad coronaria estable, predicen la existencia de alteraciones en la perfusión miocárdica.

Material y método: Estudio prospectivo con un total de 108 pacientes con sospecha de enfermedad coronaria estable. Todos los pacientes fueron sometidos a un examen oftalmológico y se clasificaron en función del tipo y grado de retinopatía observada. Tras recoger datos clínicos de los pacientes, 36 pacientes fueron sometidos a un estudio de perfusión miocárdica SPECT con Tc99m-terofosmina, obteniéndose imágenes de emisión y de corrección radiológica de atenuación. La valoración de dichos estudios se realizó cualitativa y cuantitativamente, dividiendo el ventrículo izquierdo en 20 segmentos y clasificando los defectos en una escala de 0 (normal) a 4 (defecto severo). A todos los pacientes se realizó angiografía coronaria.

Resultado: En el grupo de pacientes con un alto grado de retinopatía hipertensiva (Grado II de la clasificación de Keith-Wagener-Barker), el deterioro de la perfusión del músculo cardíaco en el estrés respecto al reposo fue más frecuente que en el grupo de pacientes con bajo grado (Grado I o menor) (41,1% vs 32,4%, $p = 0,027$). Datos similares se encontraron en pacientes con moderado-alto grado de retinopatía arteriosclerótica (al menos Grado I de Scheie) (61,8% vs 0, $p = 0,001$). El análisis de los resultados de perfusión miocárdica mostró una relación significativa con la gravedad de las complicaciones microvasculares observadas en la retina, secundarias a hipertensión y enfermedad arteriosclerótica.

Conclusiones: La evaluación oftalmológica retiniana, cuantificando la progresión de los factores de riesgo cardiovascular en pacientes con sospecha de síndrome de esfuerzo puede ser un indicador de alteraciones de la perfusión del miocardio. La presencia de retinopatía hipertensiva y arteriosclerótica de alto grado aumenta significativamente el riesgo de defectos de perfusión en estos pacientes.