



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-115. - DISMINUCIÓN DE LA FEVI POST-ESTRÉS EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA Y DISFUNCIÓN VENTRICULAR

M.V. Gómez Martínez, A. Ortega Manrique, J. Álvarez Hernando, B. Theillac Falcones, M. de Jesús Acosta, R. Pereira del Moral, A. Santos Carreño y J.M. Castro Beiras

Hospital Ramón y Cajal. Madrid.

Resumen

Objetivo: El estudio de GATED-SPECT aporta datos de perfusión y de función miocárdica pero cuando se utilizan compuestos tecnecios se obtienen datos de perfusión en el máximo esfuerzo y de función en reposo (post-estrés). Se ha dicho que estos últimos están condicionados por el tiempo transcurrido desde el ejercicio, la presencia de miocardio aturdido o de diabetes. El propósito del presente trabajo ha sido estudiar los cambios en la función ventricular entre la exploración post-estrés y de reposo en un grupo de pacientes con cardiopatía isquémica crónica y disfunción ventricular.

Material y método: Se han seleccionado un grupo de 69 pacientes consecutivos con cardiopatía isquémica a los que se les había realizado un GATED-SPECT y que presentaban mala función ventricular (FEVI reposo < 50%). Se recogieron datos de función y perfusión miocárdicas así como otras variables.

Resultado: Los pacientes fueron divididos en dos grupos. En el grupo I (n = 48) la FEVI post-estrés aumentó o no varió con respecto a la FEVI de reposo (40% vs 44%). En el grupo II (n = 21) la FEVI post-estrés disminuyó > 5% con respecto a la FEVI de reposo (45% vs 37%). Cuando se realiza un análisis de regresión logística multivariado se observa que la variable que más se relaciona con la disminución de la FEVI post-estrés es el aumento muy significativo del VES (volumen telesistólico) en los pacientes del grupo II (grupo I: 10 ml vs grupo II: 0,3 ml, p < 0,01). La relación con otras variables como la reversibilidad del defecto es menos significativa.

Conclusiones: En un porcentaje importante de pacientes con cardiopatía isquémica y FEVI < 50% se produce una disminución de la FEVI en el post-estrés. Esta disminución se relaciona con un aumento del VES. La alteración de la compliance en estos pacientes podría relacionarse con el remodelado ventricular adverso.