



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - DIFERENCIAS DE TASA DE NORMALIDAD DE LA SPECT DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA SEGÚN LA SINTOMATOLOGÍA PREVIA AL ESTUDIO

D. Villasboas-Rosciolesi, S. Aguadé-Bruix, J. Lozano, X. Quiroga, M.N. Pizzi, G. Romero-Farina y J. Castell-Conesa

Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.

Resumen

Objetivo: Los resultados de las pruebas diagnósticas de cardiopatía isquémica en las pruebas perfusión miocárdica, deberían ser diferentes en relación con la sintomatología previa que presenta la población a estudiar. El objetivo del presente trabajo es evaluar la tasa de normalidad (TN) del SPECT de perfusión miocárdico según los síntomas clínicos pre-test (asintomáticos, dolor atípico y dolor típico), probabilidad pre-test (PPT), y en relación con la edad.

Material y métodos: De forma retrospectiva se han incluido 3328 pacientes diagnósticos desde abril de 2010 a enero de 2015 ($68,45 \pm 10,7$ años, 1500 mujeres) a los que se ha realizado un estudio asistencial de estrés-reposo con SPECT de perfusión miocárdica, siguiendo la metodología habitual. Se han calculado las tasas de normalidad para cada grupo de pacientes según su sintomatología previa al estudio: Asintomáticos, Dolor atípico y Dolor típico, y en todos ellos se ha analizado por grupos de edad: < 65, 65-70, 70-75, 75-80, 80-85, 85-90, > 90.

Resultado: La PPT media es de $48,20 \pm 31,96$ (Asintomáticos: 13,8/D. atípico:58,0/D. típico: 85,9), la TN media es del 65,23% (Asintomáticos: 62,5/D. atípico:77,1/D. típico: 60,7). Según sintomatología y edad obtenemos (tabla). Aunque la PPT tiende claramente a aumentar con la edad, solo se ve correlacionado inversamente con el dolor típico (disminuye con la edad), y no hay correlación con los asintomáticos y dolor atípico (que se mantienen con la edad).

	< 65	65-70	70-75	75-80	80-85	85-90	> 90
PPT	37,68%	44,15%	46,99%	48,32%	52,60%	53,26%	54,42%
Asintomáticos	63,15%	64,36%	58,80%	61,19%	66,12%	60,71%	66,66%
D. atípico	79,34%	74,34%	79,53%	73,39%	75,89%	78,57%	-
D. típico	64,24%	60,14%	66,67%	54,59%	60,98%	40,0%	40,0%

Conclusiones: Sólo la tasa de normalidad en pacientes con dolor típico se asocia inversamente con el aumento de la PPT con la edad, esta asociación no se consigue en los pacientes diagnósticos asintomáticos o con dolor atípico.