



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - LA DISINCRONÍA VENTRICULAR EN ESFUERZO SE CORRELACIONA CON LA PRESENCIA DE ISQUEMIA EN PACIENTES CON BYPASS CORONARIO

L.G. Díaz González¹, R. Ruano Pérez¹, M. Diego Domínguez², A. Diego Nieto², E. García Piney², F. Gómez-Camín¹, P.L. Sánchez Fernández² y P. Tamayo Alonso¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Cardiología. Hospital Universitario de Salamanca.

Resumen

Objetivo: Valorar la utilidad del análisis de fase de los estudios gated-spect de perfusión miocárdica en pacientes con by-pass coronario.

Material y métodos: Estudio prospectivo de 333 pacientes consecutivos (245 varones, 88 mujeres) con estudio gated-SPECT esfuerzo-reposo con ^{99m}Tc-Tetrofosmin (protocolo 1 día) realizados de enero-2013 a octubre-2014. No presentaban infarto o angina inestable < 1 mes, alteración tipo bloqueo de rama izquierda, fibrilación auricular, bloqueo auriculoventricular, marcapasos, cirugía valvular, ni cardiopatía dilatada de causa no isquémica. 30 pacientes con bypass coronario se evaluaron en grupo aparte. Se utilizó el software Cedars Quantitative Gated SPECT® para obtener ancho de banda (AB) y desviación estándar (DS). La disincronía se definió como incremento en 12º del AB postesfuerzo y/o variación del DS > 5 respecto al reposo. La perfusión se clasificó como normal, isquémica (leve SDS < 4, moderada 4 ≤ SDS ≤ 8, grave SDS > 8), necrosis (SRS > 4), y necrosis con isquemia. La caída de fracción de eyección > 5 puntos y el índice TID también se evaluaron.

Resultado: Grupo 1: 303 pacientes (220 hombres, 83 mujeres). 145 (47,9%) presentaron isquemia miocárdica. De éstos, el 57,9% presentaron empeoramiento del AB > 12º (51% de aquellos con isquemia leve, 61% moderada, 77% grave); un 37,9% empeoramiento DS > 5 (32% si leve, 39% moderada, 80% grave); frente al 22,1% con caída de la FE > 5 puntos (12% si leve, 22% moderada, 62% grave); o TID > 1,12 en un 20,7% (12% si leve, 30% moderada, 43% grave). Grupo 2: 30 pacientes con bypass. 16 (53,3%) presentaron isquemia. El 60% empeoraron el AB > 12º, el 40% empeoraron DS > 5, el 6,6% empeoraron la FE > 5 puntos, y 6,6% tuvieron un TID > 1,12. Al comparar ambos grupos, los parámetros de disincronía del análisis de fase fueron similares (χ^2 , valores de p = 0,725 y p = 0,973).

Conclusiones: La disincronía ventricular estimada mediante el análisis de fase del gated-spect de perfusión miocárdica se correlaciona con la presencia de isquemia en pacientes con enfermedad coronaria siendo útil también en pacientes con bypass coronario.