



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO133 - GATED-SPECT DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN UNA GAMMACÁMARA CZT CARDIODEDICADA

*Anderson Cardozo Saavedra, Fabiana María Velázquez, Stela S. Asadurova, Rubén Vellviure Meiro, Emilio Mariscal Labrador, M^a Eugenia Aguirre, Albert Roque Pérez, Maria Nazarena Pizzi y **Santiago Aguadé-Bruix***

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: Este trabajo presenta la adaptación de los estudios *gated*-SPECT de perfusión miocárdica a una gammacámara cardiodedicada de semiconductores CZT (GCSCZT).

Material y métodos: Se ha realizado una adquisición *gated*-SPECT de estrés y reposo, mayoritariamente en protocolo corto de 1 día y sin corrección de la atenuación, en una GCSCZT GE Myospect. El tiempo de adquisición para una dosis baja ha sido de 6 minutos, y de 4 minutos para una dosis alta, siempre en modo lista, y centrando la adquisición sobre el área cardíaca. Del modo lista, se reconstruye una *gated*-SPECT de 8 imágenes/ciclo, con una tolerancia R-R del 90%, fotopico de 140 ± 10 KeV. Los estudios de estrés se han realizado tras un estrés farmacológico o físico. Si se requiere de corrección de la atenuación (CA), se ha realizado un TC de baja dosis en una gammacámara híbrida SPECT/TC.

Resultados: Desde 01/06/2022 a 15/12/2022 se han realizado 843 pacientes de perfusión miocárdica (edad: $69,7 \pm 11,7$, 481 varones), en 456 pacientes un estudio estrés/reposo completo, en 286 pacientes (33,9%) se realizó estudio de solo estrés, en 21 pacientes (2,5%) se realizó solamente estudio de reposo, y en 80 pacientes (9,5%) se realizó estudio con CA. Todas las adquisiciones realizadas fueron con *gated*-SPECT. El tiempo de gammacámara se ha reducido en un 66% (de 30 a 10 minutos). Las cuentas en el área cardíaca han aumentado en promedio más de 1.000 veces (14 millones de cuentas para un estudio de dosis baja y 32 Millones para la dosis alta). Los estudios que requieren corrección de atenuación se han reducido de un 42% al 9,5%.

Conclusiones: La realización del *gated*-SPECT de perfusión miocárdica en una GCSCZT obtiene un estudio de alta calidad técnica y excelente nivel de cuentas, con menos tiempo de detección, en comparación con los protocolos de gammacámara convencional.