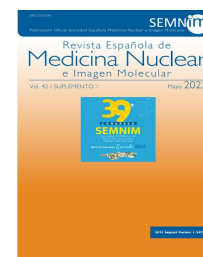




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P029 - IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA GESTIÓN DE ESTUDIOS DE GAMMAGRAFÍA PULMONAR

Ana M^a Olmedo Chiva, María Calderón Calvente, Marina Falgás Lacueva, Luis Martín del Barco Díez Canseco, Nila Angélica Canchumanya Huatuco y Vanesa Aina Monterde

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivo: Estudiar el impacto de la pandemia COVID-19 en el volumen de gammagrafías de perfusión pulmonar (GPP) y ventilación pulmonar (GVP) realizadas en nuestro servicio.

Material y métodos: Análisis retrospectivo del número de GPP y GVP realizadas en nuestro centro mediante revisión del consumo de radiofármacos, con registro del número de dosis de [99mTc]Tc-macroagregados de albúmina y número de crisoles para Technegas[®] durante los años 2019 a 2022.

Resultados: Se realizaron un total de 335 GPP en 2019. Desde el inicio de la pandemia SARS-CoV-2 se observa un incremento en el número de estudios: 109% en 2020 (365), 145% en 2021 (485) y 137% en 2022 (460). Este aumento progresivo se relaciona con el aumento de la incidencia de TEP asociada a la infección COVID. El menor incremento en el año 2020 se justifica por la disminución de la actividad durante los primeros meses de pandemia. En 2019 se realizaron 121 estudios de ventilación. Respecto a ese año, en 2020 su número se redujo un 53% (64), en 2021 un 25% (30) y en 2022 un 74% (90). La reducción en el número de GVP es multifactorial, inicialmente existían dudas sobre la emisión de aerosoles de Technegas, posteriormente se individualizó la indicación priorizando la interpretación con criterios PISAPED y realizando PCR SARS-CoV-2 de manera temporal, para limitar la exposición del personal sanitario.

Conclusiones: La pandemia SARS-CoV-2 ha provocado un aumento en el número de exploraciones para diagnóstico de TEP durante 2020 y 2021 descendiendo su demanda en 2022, coincidiendo con la menor gravedad de la infección. El uso de criterios PISAPED permitió proteger al personal sanitario al reducir la realización de estudios de GVP.