



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P039 - TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN PACIENTES COVID-19. VENTAJAS DE AÑADIR IMAGEN HÍBRIDA SPECT-TC A IMÁGENES PLANARES DE PERFUSIÓN PULMONAR. NUESTRA EXPERIENCIA

Claudia Ruiz Corbalán, Ana Sofía de Agrela Serrao, Ángela Mercedes Leiva Montejo, Denisse Rocío Cáceres Silva, María Isabel Castellón Sánchez, José Luis Navarro Fernández, Ana Cristina Hernández Martínez, Tomás Rodríguez Locarno y José Fulgencio Contreras Gutiérrez

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo: Confirmar que el SPECT-TC de perfusión pulmonar aumenta la precisión diagnóstica en la detección de tromboembolismo pulmonar (TEP) en pacientes COVID positivo.

Objetivo: Se trata de un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo. Fueron incluidos 39 pacientes COVID positivos derivados a nuestro servicio entre 2020 y 2022 para realizar una gammagrafía de ventilación-perfusión pulmonar por sospecha de TEP. Se realizaron imágenes planares de perfusión pulmonar a todos los pacientes tras administración intravenosa de 111 MBq de 99mTc-MAA. Dada la situación epidemiológica, no fue posible realizar estudios de ventilación. A 20 de ellos, se les realizó SPECT-TC de perfusión para complementar las imágenes planares. Los resultados de las imágenes planares fueron clasificados en alta o baja probabilidad de TEP o, no diagnóstico. Los de SPECT-TC, en compatible o no compatible con TEP, siendo un estudio compatible aquel que mostrara un defecto segmentario o dos subsegmentarios sin alteraciones intraparenquimatosas observables en TC.

Resultados: Las imágenes planares arrojaron como resultados 20 estudios de baja probabilidad de TEP, 10 de alta y 9 no diagnósticos. Entre los 20 pacientes con SPECT-TC, 9 resultaron compatibles con TEP y 11 no compatibles. Solo en uno de los estudios no diagnósticos se realizó SPECT-TC, el cual permitió descartar la existencia de TEP.

Conclusiones: Debido a la situación epidemiológica, estudios de ventilación pulmonar fueron sustituidos por SPECT-TC de perfusión para poder complementar las imágenes planares de perfusión. Con ello, se observó que el número de estudios no diagnósticos se redujo en el tiempo. La imagen híbrida SPECT-TC nos permite obtener una correlación anatómica de los defectos de perfusión que descarta el TEP si ese defecto coincide con patología del parénquima pulmonar.