



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO101 - VALORES DE CORTE DEL FLUJO SANGUÍNEO MIOCÁRDICO UTILIZANDO UNA GAMMACÁMARA GE MYOSPECT TM CZT CARDIODEDICADA

Anderson Cardozo Saavedra¹, Eugenia Aguirre², Azahara Palomar-Muñoz¹, Santiago Aguadé-Bruix¹, Hug Cuéllar-Calabria³, María Nazarena Pizzi², Albert Roque³ y Guillermo Romero-Farina²

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España. ²Servicio de Cardiología, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España. ³Servicio de Radiología, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Determinar los valores de corte del flujo sanguíneo miocárdico (MBF) en nuestra población utilizando una GE MyoSPECT TM CZT cardiodedicada.

Material y métodos: Analizamos prospectivamente 109 pacientes mediante *gated*-SPECT utilizando GE MyoSPECT TM CZT. De ellos el 39,4% corresponden a un grupo control y el 60,6% a un grupo patológico. Se obtuvieron los valores de corte para MBF en reposo (MBF-reposo), MBF durante la fase de estrés (MBF-estrés), reserva de MBF (MBF-reserva: definida como MBF-estrés/MBF-reposo) y las diferencias de MBF (MBF-diferencia: definida como MBF-estrés - MBF-reposo). Los análisis estadísticos se realizaron mediante curvas ROC de forma global y por territorios coronarios (descendente anterior -DA-, circunfleja -CX-, coronaria derecha -CD-), utilizando STATA 18. StataCorp, College Station, TX, EE. UU.

Resultados: Los valores de corte globales y por territorios para diferenciar grupo control y grupo patológico fueron: en el MBF-estrés globalmente $\leq 1,97$ (AUC 0,71; IC95% 0,61-0,78; $p < 0,001$), DA $\leq 2,38$ (AUC 0,70; IC95% 0,58-0,76; $p < 0,001$), CX $\leq 2,25$ (AUC 0,70; IC95% 0,56-0,74; $p < 0,004$) y CD $\leq 1,82$ (AUC 0,75; IC95% 0,66-0,83; $p < 0,001$). En el MBF-reposo globalmente $\leq 0,5$ (AUC 0,51, IC95% 0,41-0,61, $p < 0,842$), DA ≤ 1 (AUC 0,53; IC95% 0,43-0,63; $p < 0,593$), CX $\leq 0,8$ (AUC 0,50; IC95% 0,41-0,60; $p < 0,965$) y CD $\leq 1,14$ (AUC 0,579; IC95% 0,48-0,67; $p < 0,163$). En el MBF-reserva globalmente $\leq 0,87$ (AUC 0,67; IC95% 0,57-0,75; $p < 0,002$), DA ≤ 2 (AUC 0,68; IC95% 0,58-0,77; $p < 0,001$), CX $\leq 1,73$ (AUC 0,63; IC95% 0,53-0,72; $p < 0,018$) y CD $\leq 1,91$ (AUC 0,70; IC95% 0,60-0,78; $p < 0,001$). En el MBF-diferencia globalmente $\leq 0,98$ (AUC 0,73; IC95% 0,63-0,81; $p < 0,001$), DA $\leq 1,31$ (AUC 0,72; IC95% 0,62-0,79; $p < 0,001$), CX $\leq 1,27$ (AUC 0,68; IC95% 0,59-0,77; $p < 0,001$) y CD $\leq 0,89$ (AUC 0,77; IC95% 0,68-0,85; $p < 0,001$).

Conclusiones: Se observaron diferentes valores de corte de MBF entre sujetos y pacientes evaluados con una GE MyoSPECT TM CZT cardiodedicada.