



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-53 - ADQUISICIÓN DE GATED SPECT EN MATRIZ DE 128X128 CON RECONSTRUCCIÓN ITERATIVA Y CORRECCIÓN DE ATENUACIÓN

A. Jiménez-Heffernan¹, E. Sánchez de Mora¹, C. Ramos Font¹, A. Ortega-Carpio¹, J. López Martín¹, C. Salgado García¹, S. Chaban Bakir¹ y S. Agudé Bruix²

¹UGC Diagnóstico por la Imagen. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva. ²Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Vall d'Hebron. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Valorar el papel de la adquisición en matriz de 128 × 128 en la mejora en la calidad diagnóstica y la menor sobreestimación de la FEVI de gated SPECT de perfusión miocárdica (GSPM) con reconstrucción iterativa con recuperación de la resolución (OSEM-RR) y corrección de atenuación (AC).

Material y métodos: Se estudiaron 513 pacientes consecutivos (55% varones, edad: 64,6 ± 11,6 años) sometidos a GSPM con OSEM-RR y CA utilizando una matriz de adquisición de 128 × 128, en protocolo de dos días estrés/reposo. Se comparó con un grupo de 572 pacientes con OSEM-RR y CA adquiridos con la matriz de 64 × 64 habitual. Se valoró la calidad de la imagen (baja, media, buena, muy buena), el rendimiento diagnóstico (normal, anormal y cociente de normalidad) y la cuantificación de la FEVI.

Resultados: Las imágenes fueron de muy buena calidad, con delineación de los músculos papilares en todos los casos. La GSPM resultó ser normal en 47,1%, anormal en 51,7% y equívoco en 1,2% de los casos respectivamente. El cociente de normalidad utilizando una probabilidad pretest muy baja de enfermedad fue de 58,2%. En el grupo de matriz de 64 × 64 los estudios fueron normales en 55%, anormales en 43,6% y equívocos en 1,4% de casos respectivamente y el cociente de normalidad de 68,6%. El menor cociente de normalidad y el mayor número de estudios anormales con la matriz de 128 × 128 se debió principalmente a pequeños defectos basales inferolaterales que creemos pueden ser debidos a mayor actividad del músculo papilar posteromedial adyacente. La FEVI en pacientes normales 63,3% con matriz 128 × 128 vs 67,2% con matriz 64 × 64, p < 0,05.

Conclusiones: La adquisición en matriz de 128 × 128 produce imágenes de mayor calidad con menor sobreestimación de la FEVI, sin embargo se debe prestar atención al área basal al músculo papilar posteromedial para evitar resultados falsos positivos.