



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-52 - EFICACIA DIAGNÓSTICA DE LA SPECT GATED DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN EL DIAGNÓSTICO Y LOCALIZACIÓN DE ENFERMEDAD CORONARIA

V.M. Poblete García, B. González García, A.M. Palomar Muñoz, M.P. Talavera Rubio, G.A. Jiménez Londoño, C.H. Vega Caicedo, A.M. García Vicente y A. Soriano Castrejón

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Determinar la capacidad de diagnosticar y localizar enfermedad coronaria mediante la SPECT GATED de perfusión miocárdica (SGPM) en nuestros pacientes, correlacionado con los resultados del cateterismo coronario.

Material y métodos: Hemos realizado una revisión sistemática y retrospectiva de pacientes con SGPM patológico, incluyendo 217 pacientes. De estos, sólo a 89 pacientes (72 varones y 17 mujeres, con edad media de 65,3 años, rango 86-39) se les había realizado cateterismo cardiaco. A todos se realizó SGPM post-estrés (63 ergométrico, 26 adenosinas) y reposo, en protocolo de dos días, (740 MBq de Tc99m-tetrofosmina), usando además técnica radiológica de corrección de atenuación. En el cateterismo coronario se consideró estenosis significativa aquella $\leftarrow 75\%$. La correlación de los resultados de la SGPM con el cateterismo se realizó de manera que a la descendente anterior (DA) se le asignó cara anterior, ápex y septo, a la circunfleja (Cx) cara lateral y a la coronaria derecha (CD), cara inferior. Calculamos parámetros estadísticos por territorios coronarios.

Resultados: La SGPM mostró isquemia en 81 pacientes (91%) y/o IAM en 31 (34,8%). Respecto al cateterismo cardiaco hubo 20 pacientes (22,4%) sin afectación coronaria, 28 (31,4%) con enfermedad de 1 vaso, 29 (32,5%) de dos y 12 (13,4%) de tres vasos. La sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP) y negativo (VPN), y eficacia diagnóstica (ED) territorios coronarios fue para la DA de 74%, 78%, 76%, 76% y 76%, para la Cx de 79,4%, 96%, 93,9%, 85,7% y 88,7%, y para la CD de 84%, 75%, 77%, 82,9% y 79,7% respectivamente.

Conclusiones: Nuestros resultados muestran unos valores adecuados en el diagnóstico de la enfermedad coronaria, teniendo en cuenta la alta prevalencia de afectación multivaso de nuestra muestra.