



Cardiocre



166/123. - Valor pronóstico de los estudios isotópicos de perfusión miocárdica en pacientes diabéticos sin lesiones coronarias

B. Jáuregui Garrido¹, E. López Rodríguez², A. Guisado Rasco¹ y J.V. Ruiz Franco-Baux²

¹Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ²Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: Determinar el valor pronóstico de los estudios isotópicos de perfusión miocárdica Gated-SPECT en pacientes diabéticos con coronariografía sin lesiones angiográficas.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de cohortes históricas (2009-2011) incluyendo consecutivamente pacientes con estudio Gated-SPECT (99mTc-Tetrofosmina), que cumplían criterios de inclusión: antecedentes de DM y coronariografía posterior al estudio gammagráfico sin lesiones coronarias significativas. Criterios exclusión: IAM previo, cardiopatía previa, BCRIHH, marcapasos, ERC avanzada. En total 37 pacientes diabéticos cumplían dichos criterios (mujer/varón: 20/17; edad media: 65,2 (rango: 40-78). Además, se incluyó un grupo control de 29 pacientes no diabéticos con SPECT positivo, sin lesiones angiográficas. Se realizó seguimiento clínico de 36 meses registrándose aparición de eventos cardíacos mayores (IAM, muerte cardíaca, ingreso por IC o necesidad de revascularización coronaria) y eventos menores (consultas por dolor torácico/IC en urgencias o en seguimiento).

Resultados: La tasa de eventos cardíacos en ambos grupos fue del 30,8%. No hubo diferencias significativas entre el grupo de DM y control en cuanto a sus FRCV o tratamiento previo, excepto en la toma de AAS (mayor en diabéticos). El 78,3% de los diabéticos tuvieron SPECT positivo. En dicho grupo, la tasa de eventos cardíacos fue del 44,8%, de los cuales el 10,3% fueron eventos mayores. No hubo ningún evento entre aquéllos con SPECT negativo. En el grupo control la tasa de eventos cardíacos fue del 24,1%.

Conclusiones: En pacientes diabéticos sin enfermedad coronaria obstructiva, el SPECT de perfusión miocárdica positivo parece ser predictor de eventos al detectar enfermedad microvascular. Un estudio negativo para isquemia parece indicar mejor pronóstico cardiovascular.