



Radiología



0 - PERFUSIÓN MIOCÁRDICA DINÁMICA EN ESTRÉS CON TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE DOBLE FUENTE: ESTUDIO COMPARATIVO CON LA RESONANCIA MAGNÉTICA

A. Grande Astorquiza, A. Fernández del Valle, C. Delgado, C. Trinidad, R. Oca y A. Bustos

Vigo, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la capacidad diagnóstica de las imágenes de perfusión miocárdica dinámicas en estrés con adenosina obtenidas con tomografía computarizada de doble fuente de segunda generación (TCDF) para la valoración cualitativa y cuantitativa del flujo sanguíneo miocárdico en comparación con la resonancia magnética en estrés (RM).

Material y método: Estudio prospectivo de 13 pacientes (10 varones, edad media $61,2 \pm 8,69$ años) con un protocolo de TCDF: 1) Perfusión dinámica de estrés-adenosina durante 30 segundos, 2) TCDF coronariografía 3) Realce tardío; y estudio de RM con perfusión de estrés, reposo y realce tardío. Dos observadores evaluaron visualmente los defectos de perfusión miocárdicos y cuantificaron los valores de perfusión en segmentos con y sin defectos de perfusión.

Resultados: Se analizaron un total de 221 segmentos miocárdicos. En el análisis por segmentos la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y negativo fueron 63%, 99%, 85% y 96% respectivamente. En el estudio cuantitativo los valores de flujo sanguíneo fueron $82,4 \pm 26,2$ ml/100 ml/min y $125,3 \pm 43,6$ ml/100 ml/min en segmentos con defectos de perfusión y en segmentos sanos respectivamente, encontrándose diferencias significativas. La dosis de radiación de todo el protocolo de TCDF cardíaco fue de $9,85 \pm 2,5$ mSv.

Conclusiones: La TCDF es capaz de obtener imágenes cualitativas y cuantitativas de la perfusión dinámica del miocardio. La precisión diagnóstica con respecto a la RM es aceptable, aunque con una sensibilidad más baja que en estudios publicados, sobre todo en el estudio de la viabilidad miocárdica. Se necesitan estudios más amplios para definir el valor diagnóstico de esta técnica.