



Radiología



0 - Evaluación con TC-256 de la cirugía de revascularización coronaria: efecto de la frecuencia cardiaca, la variabilidad de frecuencia cardiaca y la localización en el eje-z en la calidad de imagen

B.M. Gramer¹, P. Díez Martínez², C. Chartrand-Lefebvre³, A.S. Chin³, N. Noiseux³ y E.J. Rummeny¹

¹Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität, Munich, Radiología, Munich, Alemania. ²Centre Hospitalier de L'Université de Montréal, Radiología, Montreal, Canadá. ³University of Montreal Medical Center (CHUM), Radiología, Montreal, Canadá.

Resumen

Objetivos: Estudiar el efecto de la frecuencia cardiaca (FC) y su variabilidad y la localización del eje-z en la evaluación de los by-pass de las arterias coronarias (BAC) utilizando un TC-256 detectores.

Material y método: 78 pacientes con un total de 254 BAC (762 segmentos injertados) fueron incluidos para la evaluación de BAC con TC-256 y sincronización cardiaca prospectiva al electrocardiograma (ECG). Dos observadores clasificaron la calidad de la imagen de cada segmento en una escala de 5 puntos. Se incluyeron medidas cuantitativas y se utilizaron modelos mixtos de unión logística y acumulativa para evaluar los predictores de la calidad de imagen.

Resultados: La calidad de imagen fue diagnóstica (5 = excelente, 4 = bueno, 3 = moderado) en 96,6% de los 762 segmentos, concordancia interobservador excelente ($\kappa \geq 0,00$). La calidad de imagen no estuvo afectada por FC, pero una gran variabilidad de FC se asoció a una deterioración significativa de la calidad (odds ratio 4,31; $p = 0,036$). Los segmentos distales presentaron calidad de imagen significativamente peor que los proximales ($p \leq 0,02$). Hubo diferencias significativas en el origen de las arterias mamarias ($p = 0,001$) por artefacto de endurecimiento del haz por los húmeros

Conclusiones: La evaluación de BAC con TC-256 mostró una calidad de imagen adecuada en 96,6% de los segmentos con una excelente concordancia introbservador. La calidad no está influenciada por la FC pero disminuye con las variaciones importantes de la FC y los segmentos distales que son más próximos del miocardio.