



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## O-2. - DEPENDENCIA DE LA PRECARGA DE LOS VOLÚMENES VENTRICULARES GATED SPECT DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN PACIENTES EN HEMODIÁLISIS

A. Jiménez Heffernan<sup>1</sup>, C. Ramos Font<sup>1</sup>, E. Sánchez de Mora<sup>1</sup>, C. Salgado García<sup>1</sup>, E. Rodríguez Gómez<sup>2</sup>, A. Manovel Sánchez<sup>3</sup>, A.B. Martínez Pérez<sup>3</sup>, R. López Aguilar<sup>3</sup> y E. Soriano Redondo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Diagnóstico por la Imagen. Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Nefrología Nuclear; <sup>3</sup>Cardiología. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

### Resumen

**Objetivo:** En pacientes en hemodiálisis (HD) la expansión del volumen intravascular provoca un aumento de la precarga. El protocolo de dos días de gammagrafía de perfusión miocárdica gated SPECT (GPM) permite estudiar al mismo paciente en diferentes estados de precarga según el tiempo transcurrido desde la última sesión de HD (THD).

**Material y método:** Se estudiaron 55 pacientes (30 mujeres), edad media:  $58,4 \pm 7,9$  años, con insuficiencia renal crónica en programa de HD con estudio de GPM previo a inclusión en lista de espera de trasplante renal con imágenes de perfusión normal. Se calculó el THD en horas en ambos días, media  $32,7 \pm 15,5$ h y  $33,6 \pm 19$ h respectivamente y se clasificó a los pacientes (pts) en tres grupos en función de si THD era mayor (grupo A: 21 pts), menor (grupo B: 29 pts) o igual (grupo C: 5 pts) el día del estudio de estrés respecto al día de reposo. Se calcularon los volúmenes telediastólico (VTD), telesistólico (VTS), FEVI global e índices de dilatación transitoria (TID) con software comercial.

**Resultado:** Las diferencias en los distintos parámetros entre el estudio de estrés y el de reposo en los tres grupos fueron los siguientes: VTD fue significativamente mayor en estrés en el grupo A ( $97,9 \pm 27,1$  ml vs  $86,1 \pm 23,3$  ml),  $p < 0,05$ , mayor en reposo en el grupo B ( $75,6 \pm 29,6$  ml vs  $88,2 \pm 31,2$  ml),  $p < 0,001$  y similar en el grupo C. VTS mostró diferencias significativas en el grupo B ( $28,6 \pm 21,4$  ml vs  $34,8 \pm 26,4$  ml),  $p < 0,001$ . El índice TID fue significativamente mayor en el grupo A respecto al B y C ( $1,14 \pm 0,1$  vs  $0,86 \pm 0,1$ ),  $p < 0,001$ .

**Conclusiones:** Los volúmenes ventriculares de GPM son dependientes de la precarga. La precarga aumentada que aparece al final del intervalo interdialítico puede simular TID isquémica si aparece en el estudio de estrés por lo que se recomienda evitar adquirir GPM en ese momento y realizar los estudios de estrés y reposo en posiciones similares del intervalo.