



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-82. - CORRELACIÓN ENTRE LOS VALORES DE FEVI Y FEVD OBTENIDOS POR MÉTODOS AUTOMÁTICOS MEDIANTE TÉCNICA PLANAR Y TOMOGRÁFICA (GSPECT DE POOL SANGUÍNEO)

F.J. de Haro del Moral, E. de Vega Casado, A.B. Redondo Miguel, A. Sánchez Lajusticia y A. Sánchez Gómez

Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda. Madrid.

Resumen

Objetivo: Diversos estudios han mostrado la superioridad de la ventriculografía tomográfica GSPECT de pool sanguíneo en la valoración de la fracción de eyección ventricular derecha e izquierda. Con objeto de estudiar la correlación existente entre los valores obtenidos mediante la técnica planar y la tomográfica utilizando los programas automatizados implementados por el fabricante de los equipos de que disponemos en nuestro servicio.

Material y método: Se han estudiado 55 pacientes referidos a nuestro servicio para la realización de una ventriculografía en equilibrio en el curso de su tratamiento con fármacos cardiotóxicos. Tras el marcaje de los hematíes (pool sanguíneo) mediante la técnica de marcaje "in vitro", se obtuvieron la imagen ventriculográfica planar, e inmediatamente después, la ventriculografía en la modalidad GSPECT de pool sanguíneo. En ambos estudios se calculó la fracción de eyección de ambos ventrículos (FEVI y FEVD: la FEVI planar se calculó de forma automática (FEVIpa) y manual (FEVIpm), la FEVD planar de forma manual (FEVDpm) y la FEVI y FEVD tomográficas (FEVIg y FEVDg) se calcularon de forma automática utilizando el programa suministrado por el fabricante del equipo.

Resultado: Los valores medios de la FEVI fueron 64,7% (desviación típica-DT de 7,699 para la FEVIpa, 62,6 (9,146) para la FEVIpm y 68,7 (11,104) para la FEVIg y de 51,2 (9,766) para la FEVDpm y 48,4 (12,084) para la FEVDg, observándose una correlación de 0,917 entre FEVIpa y FEVIpm, de 0,666 entre FEVIpa y FEVIg y de 0,695 entre FEVIpm y FEVIg y 0,385 entre FEVDpm y FEVDg. Al analizar las áreas de interés dibujadas automáticamente por el programa se observó una incorrecta delimitación del VD.

Conclusiones: Nuestros datos muestran que la cuantificación automática de la FEVI muestra una adecuada correlación entre la ventriculografía planar y tomográfica, no siendo tan buena la correlación obtenida para la FEVD, Estos hallazgos pueden ser debidos a una incorrecta automática del VD.