



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



3 - IMPACTO CLÍNICO DE LA REVASCULARIZACIÓN CORONARIA INCOMPLETA EN FUNCIÓN DE LOS RESULTADOS DE LOS ESTUDIOS DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA

J.J. Martín Marcuartu, A. Guisado Rasco, L. Caballero Gullón, Á. de Bonilla Damiá, V. Pachón Garrudo y J.V. Ruiz Franco-Baux

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivo: La revascularización coronaria en pacientes con cardiopatía isquémica puede ser guiada por los hallazgos coronariográficos o de los estudios isotópicos de perfusión miocárdica (MPI). Nuestro objetivo fue evaluar el valor pronóstico de la revascularización coronaria completa (RC) e incompleta (RI) en función de los resultados de MPI.

Material y métodos: Estudio de cohortes históricas de 129 pacientes, 49 mujeres y 80 varones, con edad media de 66,8 años, a los que se les realizó MPI seguido de revascularización coronaria. Se definió la RC o RI según los criterios coronariográficos o los hallazgos en MPI, clasificando los pacientes en 4 grupos: Grupo 1 (RC por MPI y por coronariografía), Grupo 2 (RC por MPI y RI por coronariografía), Grupo 3 (RI por MPI y RC por coronariografía) y Grupo 4 (RI por ambas técnicas). El periodo de seguimiento fue de $35,8 \pm 0,7$ meses y se analizó la aparición de eventos cardíacos mayores (infarto de miocardio, nueva revascularización, muerte por causa no cardíaca y muerte de causa cardíaca).

Resultado: Se registraron un total de 28 eventos mayores, distribuyéndose en: Grupo 1 (5 eventos en 45 pacientes, 11%), Grupo 2 (1 en 9, 11%), Grupo 3 (7 en 24, 29,2%) y Grupo 4 (15 en 51, 29,4%) aunque no existieron diferencias significativas entre grupos. Independientemente de la revascularización coronaria, la RI por MPI (grupos 3 y 4) fue un predictor independiente de eventos cardíacos ($H_z = 3,022$, $p 0,016$). Se encontró diferencias significativas entre las curvas de supervivencia de los grupos con RC por MPI (grupos 3 y 4) y RI por MPI (grupos 1 y 2) independientemente del resultado de la revascularización coronaria (Long Rak test $p 0,011$).

Conclusiones: La RI en función de los resultados de MPI se relaciona con mayor riesgo de desarrollar eventos cardíacos mayores independientemente de los resultados de la revascularización coronaria.