



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



7 - PRÁCTICA DE LA CARDIOLOGÍA NUCLEAR EN ESPAÑA

A. Jiménez Heffernan¹, S. Agudé Bruix², I. Casáns Tormo³ y A. Jiménez Heffernan¹

¹Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva. ²Hospital Vall d'Hebron. Barcelona. ³Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivo: Los procedimientos de Cardiología Nuclear (CN) ocupan el segundo lugar, después de la gammagrafía ósea, en los estudios más frecuentemente realizados en los servicios de Medicina Nuclear en España. Para conocer los detalles de la práctica actual de la CN nacional, el Grupo de Trabajo de SEMNIM elaboró en 2015 un cuestionario online de 46 preguntas sobre equipamiento, pacientes y práctica de la CN.

Material y métodos: Se invitó a participar a los servicios incluidos en un listado proporcionado por SEMNIM. El cuestionario recibió la aprobación del comité ético de investigación del hospital donde se basó el estudio.

Resultado: Se recibieron respuestas útiles de 42 centros distribuidos por la geografía nacional, 10 de ellos privados. La población atendida por los hospitales públicos que respondieron representa el 39% de la población española. El número de pacientes de CN obtenido fue de 40.161 estimándose una actividad para hospitales públicos de 2 estudios/1000 habitantes/año. Del total de estudios de CN, 69% fueron SPECT de perfusión miocárdica (PM), 17% ventriculografía de equilibrio, 12% PET FDG, 1,3% primer paso y menos de 1% inervación y amiloidosis cada uno.

Conclusiones: El procedimiento de CN más frecuente fue un estudio gated SPECT de PM en gammacámara estándar con trazador tecneciado solicitado por especialista en Cardiología con objetivo diagnóstico, en paciente ambulatorio con demora media de 21 días, en protocolo de dos días con ejercicio físico y con la supervisión de la fase de estrés realizada conjuntamente por Cardiología y Medicina Nuclear. Un reto importante para la CN en España es la implantación gradual de gammacámaras cardiodedicadas de alta sensibilidad que permitan baja dosis, así como un crecimiento del uso del PET con mayor número de centros disponibles y la ampliación de sus indicaciones con la introducción de nuevos trazadores.