



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - SIGNIFICADO DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO DE LA GATED-SPECT EN MUJERES CON BLOQUEO DE RAMA IZQUIERDA Y PROBABILIDAD PRETEST BAJA PARA CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

B.C. Lorente Castro<sup>1</sup>, P. Jané Soler<sup>1</sup>, L. García Zoghby<sup>2</sup>, I. López Villar<sup>1</sup>, J.A. Pérez Iruela<sup>1</sup>, T. Ruano Fisac<sup>1</sup>, A. Martínez Lorca<sup>1</sup>, M.P. Orduña Díez<sup>1</sup> y M.V. Gómez Martínez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Ramón y Cajal. <sup>2</sup>Hospital Universitario La Paz.

### Resumen

**Objetivo:** Estudiar los patrones de perfusión asociados al bloqueo de rama izquierda (BRI) en las mujeres con baja probabilidad pretest para cardiopatía isquémica (CI), su relación con la motilidad regional y su valor pronóstico.

**Material y método:** Estudiamos 441 mujeres, el 11,34% (50/441) presentaba BRI basal. Recogimos datos clínicos y de seguimiento durante 3 años. Los defectos de perfusión se expresaron como porcentaje de miocardio afectado y de cada territorio vascular coronario. Cuantificamos la función global (FEVI) y los volúmenes telediastólico (VTD) y telesistólico (VTS). Además obtuvimos datos de la función regional.

**Resultados:** La edad media fue  $72,3 \pm 9,2$  años. 30 pacientes presentaron estudio de perfusión normales y 20 defectos de perfusión. No se diagnosticó CI a ninguna de las pacientes incluidas ni por otras exploraciones ni por datos de seguimiento. Según la FEVI se dividió a las pacientes en dos grupos. Seis mujeres presentaron FEVI en estrés  $< 50\%$  (12%) (media de  $36,7 \pm 4,2$ ) (grupo I). El resto de las pacientes presentaron FEVI  $> 50\%$  (media de  $69,6 \pm 11,4$ ) (grupo II). Los volúmenes ventriculares fueron mayores en el grupo I (VTS de  $106,8 \pm 25,9$  ml (grupo I) vs de  $25,1 \pm 16$  ml (grupo II);  $p = 0,000$  y VTD de  $161,2 \pm 30,4$  ml (grupo I) y de  $76,5 \pm 23,7$  ml (grupo II);  $p = 0,000$ ). Observamos alteraciones del engrosamiento del miocardio en el grupo I ( $22,3 \pm 12,5$  vs  $2,8 \pm 4,8\%$ ;  $p = 0,01$ ). También se encontró alteración del desplazamiento regional (descendente anterior) ( $40 \pm 30,8$  vs  $4,8 \pm 7,7\%$ ;  $p = 0,03$ ) en las pacientes del grupo I. En el seguimiento ninguna paciente presentó un evento cardiovascular mayor.

**Conclusiones:** El BRIHH no se asocia a CI en mujeres con probabilidad pretest baja/intermedia. El 12% presentaron una FEVI disminuida. No se encontraron eventos cardiovasculares mayores en el seguimiento.