



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



AYUDA AL DIAGNÓSTICO DEL TEP USANDO SPECT DE VENTILACIÓN-PERFUSIÓN CUANTITATIVO

S. Menéndez Sánchez, R. Bellviure Meiro, A. Cardozo Saavedra, S. Asadurova, F. Velázquez Krisch, F. Dellepiane Clarke y S. Aguadé Bruix

Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Con este estudio, basado en la cuantificación automática de la discordancia del SPECT pulmonar de ventilación/perfusión (V/P), queremos ayudar a determinar cuál es el valor cuantitativo de discordancia que obtiene la mayor sensibilidad (S) y especificidad (E), comparado con el resultado del informe realizado.

Material y métodos: A 52 pacientes con sospecha clínica de TEP, se les realizó un estudio planar y SPECT de V/P [99mTc-Technegas/260 MBq de 99mTc-MAA iv]. Las imágenes fueron adquiridas con una gammacámara GE Discovery 670, con valoración visual de las planares (y posibilidad de valorar las imágenes SPECT no cuantitativas) para obtener el diagnóstico clínico, y valoración cuantitativa con la aplicación Q.LUNG TEP (GE Xeleris) para obtener el porcentaje de discordancia. Los resultados se evaluaron con tablas de 2×2 y test de chi cuadrado.

Resultados: La valoración visual clasificó como negativos de TEP a 27/52 pacientes, mientras que 25/52 fueron catalogados de TEP. Mediante Q.LUNG TEP se obtuvieron valores de discordancia en todos los estudios (entre 3% y 44%). Se realizaron análisis de tablas de 2×2 con criterios ascendentes de valor de discrepancia, calculando con cada criterio la S y E, que tras dibujar una curva ROC mostró como mejor el valor de 13% o superior de discrepancia, que clasifica correctamente el 86% de paciente (S: 86%, E:87%, odds ratio 6,38) [χ^2 31,28 p < 0,001], y que un valor de 25% o superior obtiene 100% de E (S:40%, odds ratio: 2,47) [χ^2 9,08 p < 0,001].

Conclusiones: La cuantificación de la discordancia del SPECT de V/P con Q.LUNG TEP concuerda con la valoración visual, y un valor superior a 13% muestra el 86% de S y el 87% de E para el diagnóstico de TEP. Un valor de discordancia superior al 25% muestra el 100% de E para el diagnóstico de TEP.