



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



COLIMADOR MULTIFOCAL IQ SPECT EN IMAGEN DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA

A. Jiménez Heffernan, T. Aroui Luquín, A.M. Santos Bueno, C. Salgado García, E. Sánchez de Mora, S. Camacho Freire, A. Manovel Sánchez, B. Martínez Mora y R. López Aguilar

Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, España.

Resumen

Objetivo: Valorar el colimador multifocal IQSPECT en imagen de perfusión miocárdica (IPM) como práctica clínica habitual.

Material y métodos: Se estudiaron 698 pacientes (59,7% mujeres, edad: $68,5 \pm 11,5$ años, IMC: $29,6 \pm 5,2$) con SPECT/TAC IQSPECT con trazadores tecnecios a dosis estándar. La adquisición fue de 5 minutos con 208° , configuración 76° , 17 proyecciones de 9 segundos/detector, matriz 1282 y corrección de atenuación (CA).

El cociente de normalidad y la cuantificación de FEVI se comparó con grupo previo de 461 pacientes similares con SPECT/TAC realizado con colimador convencional con adquisición de 12 minutos, 180° , configuración 90° , 30 proyecciones de 12 segundos/detector y resto de parámetros idénticos. Se obtuvo la tasa anual de eventos cardiacos en los 530 pacientes con al menos un año de seguimiento.

Resultados: Las imágenes fueron de buena calidad con patrón de ápex caliente en las imágenes no corregidas y con adelgazamiento apical en las imágenes CA. La IPM fue normal en 55,7% anormal en 41,4% y equívoca en 2,9% de pacientes. El cociente de normalidad fue 57%. En el grupo convencional la IPM fue normal en 46,7%, anormal en 51,3% y equívoca en 2% de pacientes y el cociente de normalidad fue 57,8%. La FEVI posestrés en pacientes sin isquemia fue $62,7\% \pm 17,3$ vs $63,3\% \pm 11$ para el grupo estándar. En pacientes con IPM normal no se registró muerte cardiaca y sí una revascularización arteria circunfleja.

Conclusiones: IQ SPECT realiza estudios cortos de buena calidad con un patrón característico apical que debe ser tenido en cuenta para informar de forma correcta y evitar ser confundido con el mapa solar de la miocardiopatía hipertrófica apical.