



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO097 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE PACIENTES CON ESCLEROSIS SISTÉMICA: ESTUDIO DE COHORTE PILOTO

Azahara Palomar-Muñoz¹, Eugenia Aguirre², Anderson Cardozo-Saavedra¹, Alfredo Guillén-del-Castillo³, Santiago Aguadé-Bruix¹, María Nazarena Pizzi², Albert Roque⁴, Carmen Pilar Simeón-Aznar³ y Guillermo Romero-Farina²

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España. ²Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España. ³Servicio de Medicina Interna, Unidad de Enfermedades Sistémicas Autoinmunes, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España. ⁴Servicio de Radiología, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Análisis descriptivo de la evaluación de pacientes con esclerosis sistémica (ES) en una Unidad de Cardiología Nuclear.

Material y métodos: Estudio prospectivo (2012-2016) de 62 pacientes (edad $56,8 \pm 12,9$ años, hombres 12,9%) con ES remitidos para evaluación cardiaca. Todos los pacientes fueron estudiados con: imágenes de perfusión miocárdica por gated-SPECT estrés-reposo (gSPECT-E/R) y en reposo tras prueba de frío (gSPECT-F). Se evaluó la sincronía ventricular mediante Emory Cardiac Toolbox™ y la anatomía coronaria mediante angiografía coronaria por tomografía computarizada (ACTC). Los análisis estadísticos se realizaron utilizando STATA 18. StataCorp, College Station, TX, EE. UU.

Resultados: La prevalencia de los factores de riesgo fue: hipertensión arterial (55,7%), hipercolesterolemia (39,3%), diabetes mellitus (4,9%), tabaco (8,2%) e insuficiencia renal crónica (3,2%). La prevalencia de sintomatología fue: angina (19,4%), disnea (35,5%), historia clínica de evento cardíaco (19,3%) e hipertensión arterial pulmonar (25%). Se observó trastorno de la conducción eléctrica en el 27,4% de los pacientes. Se observó isquemia miocárdica (IM) en el 24,2% de los pacientes que se sometieron a la gSPECT-E/R y en el 22,6% de los sometidos a la gSPECT-F. El 5% de los pacientes sin IM en la prueba gSPECT-F presentó IM en la gSPECT-E/R, y el 8,5% de los pacientes sin IM en la gSPECT-E/R lo presentaron en la gSPECT-F. Se observó una fracción de eyección del ventrículo izquierdo 51°) en el 64,5% de los pacientes. Se detectó un score de calcio coronario ≥ 400 UA en el 11,5% de los pacientes, con lesiones angiográficas en el 29%, de los cuales el 44% presentó estenosis coronaria significativa ($\geq 50\%$).

Conclusiones: Los pacientes con ES tienen afectación cardiaca en un porcentaje no despreciable de los casos y pueden beneficiarse de una evaluación integral mediante técnicas de Cardiología Nuclear, entre otras.