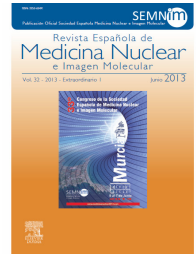




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-9 - VARIABLES QUE CONDICIONAN EL PERÍODO DE GARANTÍA DE UNA SPECT DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA NORMAL

S. Aguadé Bruix, G. Romero Farina, M. Nazarena Pizzi, G. de León, J. Pinar, C. Espinet, R. Cárdenas Perilla y J. Candell Riera

Cardiología Nuclear. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona.

Resumen

Introducción: Es importante conocer el período de garantía (PG) de una SPECT de perfusión miocárdica normal con el fin de establecer un uso adecuado de esta técnica en diferentes subgrupos de pacientes.

Objetivos: Determinar cuál es el PG para la mortalidad total (MT) y para complicaciones severas (CS: muerte cardiaca o infarto agudo de miocardio no fatal) de una SPECT normal de esfuerzo (E), con test farmacológico puro (F) o con esfuerzo más dipiridamol simultáneo (E+F) y según diferentes variables clínicas. El PG se definió como el tiempo en el que un paciente se mantuvo con menos del 1% de complicaciones/año.

Material y métodos: Se analizó una cohorte de 2.922 pacientes ($62,9 \pm 13$ años, 53,4% mujeres) con estudios de SPECT de perfusión miocárdica esfuerzo-reposo informados como normales a nivel asistencial. Se realizó un análisis multivariado de Cox con las variables clínicas, del test de estrés y de la SPECT, y unas curvas de Kaplan-Meier para la estimación del PG.

Resultados: 2.051 pacientes fueron sometidos a E, 461 a E+F y 410 sólo a F. Durante un seguimiento de $5 \pm 3,3$ años, se observó un incremento significativo ($p < 0,05$) de la MT anual (1,47%, 2,3% y 4%) y de las CS anuales (0,4%, 0,9% y 2%) según el tipo de estrés realizado (E, E+F y F) y un descenso significativo del PG ($p < 0,05$) para MT de 13,5, 9,6 y 8 meses, y para CS de 34,8, 20,5 y 8,2 meses respectivamente. Las variables clínicas (edad, sexo, diabetes y enfermedad coronaria conocida) fueron otros factores determinantes del PG. Una fracción de eyección ventricular izquierda $< 50\%$ también disminuyó el PG en pacientes con E ($p < 0,05$), E+F ($p = 0,001$) y F ($p = 0,007$).

Conclusiones: El PG de una SPECT normal es variable, ya que está determinado principalmente por el tipo de estrés realizado, las características clínicas del paciente y la función sistólica ventricular izquierda.