Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2015;34(Supl 1):9

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

0 - LA TASA DE NORMALIDAD DE LOS ESTUDIOS DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA, ¿ES LA ESPERADA EN PACIENTES ANCIANOS?

D. Villasboas-Rosciolesi, S. Aguadé-Bruix, X. Quiroga, J. Lozano, M.N. Pizzi, G. Romero-Farina y J. Castell-Conesa

Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.

Resumen

Objetivo: La edad de la población remitida para realizar estudios de perfusión miocárdica es cada vez mayor, y existe la impresión que muchos de estos estudios son normales. El objetivo del presente trabajo es evaluar la tasa de normalidad según la edad y su relación con las variables clínicas.

Material y métodos: De forma retrospectiva se han incluido 5.405 pacientes desde abril de 2010 y enero de 2015 (68,45 ± 10,7 años, 1882 mujeres) a los que se ha realizado un estudio asistencial de estrés-reposo con SPECT de perfusión miocárdica, siguiendo la metodología habitual. Se han agrupado los pacientes por grupos de edad: < 65, 65-70, 70-75, 75-80, 80-85, 85-90, > 90. Para cada grupo se han evaluado los factores de riesgo, tipo de estrés y parámetros de estés, así como la tasa de normalidad de la perfusión miocárdica.

Resultado: La tasa de normalidad (TN) global es del 46,62% (65,23% para estudios diagnósticos). Por edades (tabla). No hay variaciones significativas en la TN global según la edad, siendo leve la tendencia a disminuir en pacientes diagnósticos. Hay una clara tendencia a realizar menor nivel de esfuerzo y mayor porcentaje de estrés farmacológico con la edad (p < 0,001). De los factores de riesgo, solo la hipertensión aumenta con la edad, la hipercolesterolemia y el tabaquismo disminuyen.

	< 65	65-70	70-75	75-80	80-85	85-90	> 90
N	1.793	886	924	972	645	170	15
TN global	45,3%	46,8%	46,9%	46,1%	50,8%	45,3%	46,7%
TN diagnósticos	67,2%	65,3%	65,6%	61,5%	67,2%	58,8%	58,3%
METs	7,98	7,21	6,45	5,90	5,36	4,73	3,93
DIPI%	8,09%	12,4%	16,1%	17,9%	24,8%	28,8%	26,7%

Conclusiones: La tasa de normalidad global se mantiene con la edad, si bien para pacientes diagnósticos tiene leve tendencia a disminuir.

See front matter © 2015 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados