Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2015;34(Supl 1):189

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

0 - APORTACIÓN DE LA SPECT DE PERFUSIÓN PULMONAR EN EL DIAGNÓSTICO DE LA HIPERTENSIÓN PULMONAR TROMBOEMBÓLICA CRÓNICA

J.A. Marroquín Gálvez, D. Sánchez Fuentes, A. Saviatto, J.P. Pilkington Woll, P. Sarandeses Fernández, A. Gómez Grande, A.C. Hernández Martínez, M.J. Tabuenca Mateo y J.M. Estenoz Alfaro

Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivo: Valorar en nuestra experiencia la utilidad de la SPECT de perfusión pulmonar en el diagnóstico de la hipertensión pulmonar tromboembólica crónica (HPTC), utilizando la arteriografía pulmonar como prueba gold estándar en el diagnóstico de la misma.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 18 pacientes confirmados de HPTC mediante arteriografía pulmonar, 8 hombres y 10 mujeres con rango de edad de 23-82 años (58,33 ± 16,04), durante los meses de abril a diciembre del 2014; en quienes se realizó gammagrafía de ventilación con 99mTc-TECHNEGAS y de perfusión con 99mTc-MAA, además del SPECT de perfusión; siguiendo los criterios de PIOPED modificados todos fueron catalogados como alta probabilidad/positivo para HPTC, describiéndose la localización del defecto de perfusión (segmento pulmonar afectado) siendo contrastado con los hallazgos en la arteriografía pulmonar.

Resultado: Se identificaron mediante arteriografía pulmonar 228/360 segmentos pulmonares ocluidos en los 18 pacientes. La SPECT de perfusión pulmonar identificó correctamente 180/228 segmentos pulmonares ocluidos (78,95%), frente a 130/228 segmentos ocluidos (57,02%) observados mediante los estudios planares. La sensibilidad de la SPECT de perfusión para identificar los segmentos ocluidos fue mayor en comparación con los observados mediante los estudios planares (79,30% frente 57,52% respectivamente), siendo estadísticamente significativo con una p = 0,0000; mientras en relación con la especificidad no se observaron diferencias estadísticamente significativas, 50,38% frente a 52,99% respectivamente (p = 0,7610).

Conclusiones: La SPECT de perfusión pulmonar presenta mayor sensibilidad frente a los estudios planares (gammagrafía de perfusión pulmonar) en la identificación de segmentos pulmonares ocluidos en el diagnóstico de la HTPC, con una especificidad muy semejante entre ambas pruebas.

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