



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-39. - VALOR PRONÓSTICO DE LOS ESTUDIOS ISOTÓPICOS DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN PACIENTES CON OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA CORONARIA

J.A. Lojo Ramírez¹, A. Martínez Esteve¹, J.V. Ruiz Franco-Baux¹, F.J. Guerrero Márquez², A. Guisado Rasco², L. Caballero Gullón¹ e I. Borrego Dorado¹

¹Servicio de Medicina Nuclear UDIM; ²Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivo: Determinar el valor pronóstico de los estudios de perfusión miocárdica Gated-SPECT en comparación con la circulación colateral coronaria (CC), en pacientes con oclusión total crónica coronaria no revascularizada (OTC).

Material y método: Estudio prospectivo de cohortes históricas en una serie de 19 pacientes consecutivos (6 mujeres y 13 varones) con una media de edad $63,9 \pm 11,1$ años, entre noviembre de 2006 y marzo de 2011, a los que se les realizaron Gated-SPECT de perfusión miocárdica (^{99m}Tc -Tetrofosmina), y que presentaban en la coronariografía al menos una OTC. Se realizó un seguimiento de 36 meses y se registró la aparición de eventos cardíacos (EC): ingreso por dolor torácico, IAM, revascularización coronaria o muerte cardíaca. Se excluyeron los pacientes con antecedentes de IAM u otras cardiopatías, BCRIHH o marcapasos. También se excluyeron los pacientes que fueron revascularizados en la coronariografía del estudio o presentaban otras lesiones coronarias no revascularizadas. Se valoraron los diferentes scores (SSS, SRS y SDS) y la extensión de la necrosis (QPS-Cedars Sinai). Se realizó cuantificación de la CC en los cuatro grados de la escala Rentrop, considerándose ausencia de colaterales, grados 0-1, y presencia 2-3.

Resultado: Quince de los 19 pacientes mostraron signos de isquemia miocárdica en el Gated-SPECT (78,9%), 10 signos de necrosis (52,6%), y 14 mostraron CC en la coronariografía (73,7%). Durante el seguimiento tan solo se registraron cinco EC (26,3%). Los cinco EC aparecieron en los pacientes con Gated-SPECT positivo para isquemia miocárdica, no evidenciándose EC si el Gated-SPECT era negativo para isquemia miocárdica (S 100, E 28,9 VPN 100 VPP 33,3). La existencia de CC falló en predecir la ausencia de eventos (5 de los 14 pacientes con CC presentaron EC).

Conclusiones: Los estudios de perfusión miocárdica Gated-SPECT negativos para isquemia, predicen una buena evolución libre de eventos cardíacos, independientemente de la existencia de circulación colateral en pacientes con OTC.