



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



9 - SPECT GATED DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON SISTEMA IQ FRENTE A SPECT GATED CONVENCIONAL

V.M. Poblete García, A.M. Palomar Muñoz, B. González García, M.J. Tello Galán, G.A. Jiménez Londoño, M.P. Talavera Rubio, F.J. Pena Pardo, A.M. García Vicente y Á. Soriano Castrejón

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Objetivo: Comparar los estudios de perfusión miocárdica adquiridos mediante sistema IQ-SPECT-gated con los realizados mediante adquisición convencional.

Material y métodos: Se valoraron prospectivamente 28 pacientes (27 varones), edad media de 52,75 años (18-80) con sospecha de cardiopatía isquémica, realizándoseles estudio de perfusión miocárdica con 20 mCi de Tc99m-tetrofosmina (24 post-estrés, 4 reposos). Se adquirió estudio SPECT-gated IQ, en gammacámara Siemens Intevo, con colimador Smartzoom, adquiriendo 17 imágenes, 9 segundos/imagen, órbita cardiocéntrica de 208° de rotación, zoom = 1, matriz 128 × 128, y ventana de tolerancia del 40%. Inmediatamente después se adquirió SPECT-gated en gammacámara Infinia Hawkeye, con colimadores LEHR, matriz de 64 × 64, zoom 1,3, 60 imágenes de 35 segundos, órbita tóracocéntrica, con 180° de rotación, ventana de tolerancia del 40%. Se obtuvieron imágenes corregidas con TC y no corregidas, y valores de fracción de eyección (FEVI), volúmenes telediastólico (VTD) y telesistólico (VTS), analizándose estadísticamente la relación entre los valores obtenidos en ambos sistemas.

Resultado: El tiempo de adquisición con IQ fue de 5 minutos frente a 20 con técnica convencional. La imagen de perfusión fue normal en todos los pacientes y superponibles entre ambas técnicas. Los valores medios obtenidos en Infinia e Intevo fueron respectivamente: FEVI = 52,89% (49,22-56,57) y 48,07% (43,77-52,37), VTD = 114,82 ml (100,91-128,74) y 108,39 (94,61-122,18) y VTS = 56,82 ml (45,86-67,78) y 58,57 (47,95-69,20). No hubo diferencias estadísticamente significativas entre estos valores: p = 0,96 para FEVI, p = 0,504 para VTD y p = 0,694 para VTS. La correlación estadística obtenida entre ambos sistemas fue de r = 0,763 para la FEVI, r = 0,934 para el VTD y r = 0,903 para el VTS.

Conclusiones: El sistema IQ permite obtener una imagen diagnóstica similar al sistema convencional, en menor tiempo, con mayor comodidad para el paciente, disminuyendo posibles artefactos por movimiento. Existen diferencias en los valores GATED obtenidos entre ambas técnicas, si bien no resultaron estadísticamente significativas y con buena correlación.