



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - SPECT DE VENTILACIÓN/PERFUSIÓN PULMONAR EN LA SOSPECHA DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR CRÓNICO

B. Lucas-Velázquez, R. Quirce, I. Martínez-Rodríguez, F.J. Gómez-de la Fuente, G. Molina-Mendoza, O. Cuenca-Vera, J. Jiménez-Bonilla, N. Martínez-Amador e I. Banzo

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Grupo de Imagen Molecular IDIVAL. Universidad de Cantabria.

Resumen

Objetivo: Evaluar la aportación diagnóstica de la SPECT de ventilación/perfusión pulmonar (SPECT V/Q) en pacientes con sospecha de tromboembolismo pulmonar crónico (TEPc).

Material y métodos: Se han incluido 65 pacientes consecutivos (40 mujeres, edad media 69 ± 12 años) explorados en los últimos 3 años por sospecha de TEPc. A todos ellos se les realizó SPECT V/Q, empleando Technegas y ^{99m}Tc -MAA, adquiriéndose 64 proyecciones/20 seg en ventilación y 10 seg en perfusión. Las imágenes se reconstruyeron usando un método iterativo. La interpretación de las imágenes se basó en criterios propuestos por la EANM. El diagnóstico definitivo se estableció por la historia clínica y por pruebas complementarias.

Resultado: De los 65 pacientes, 9 fueron diagnosticados de TEPc (14%) y en 56 se excluyó TEPc (86%). Los 9 pacientes diagnosticados de TEPc tuvieron SPECT V/Q positiva observándose en 4 pacientes, defectos de perfusión subsegmentarios, en 2 pacientes, defectos segmentarios y en 3 pacientes, defectos mixtos. De los 56 pacientes sin evidencia de TEPc, 53 tuvieron SPECT V/Q negativa y 3 SPECT V/Q positiva (defectos subsegmentarios en los 3). En estos últimos el diagnóstico definitivo fue de cardiopatía isquémica, alta sin patología e hipertensión pulmonar asociada a esclerodermia. De los 5 pacientes en los que se observaron defectos subsegmentarios de perfusión solo en 2 pacientes se estableció el diagnóstico de TEPc. La SPECT V/Q tuvo una exactitud diagnóstica 95%, sensibilidad 100%, especificidad 95%, valor predictivo positivo 75% y valor predictivo negativo 100%.

Conclusiones: La SPECT V/Q es útil en la detección del TEPc, mostrando una elevada exactitud diagnóstica, ayudando en la orientación de una patología potencialmente tratable médica y quirúrgicamente.