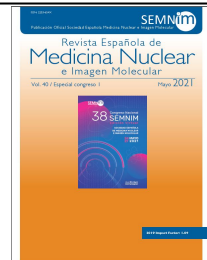




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



094 - EFECTOS ADVERSOS EN LAS PRUEBAS DE ESFUERZO FARMACOLÓGICO CON DIPIRIDAMOL EN NUESTRO ÁREA DE SALUD

G. Sánchez Montes, B. Pérez López, M. Chamorro López, O. Esteban Velasco y C. Oteruelo Sanz

Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo: Descripción de los efectos secundarios más frecuentes que se producen en nuestra población durante los test de esfuerzo mediante estimulación farmacológica con dipiridamol.

Material y métodos: Estudio retrospectivo desde agosto-2019 a noviembre-2019 valorándose todos los pacientes remitidos a nuestro servicio de Medicina Nuclear para realización de gated-SPECT de perfusión miocárdica (gSPM) esfuerzo-reposo en protocolo corto de 1 día. Se realiza test de esfuerzo con estimulación farmacológica con dipiridamol a dosis de 0,14 mg/kg/minuto en infusión lenta intravenosa en 6 minutos. Se administra 99mTc-MIBI a los 3 minutos post-dipiridamol con dosis de 296-370 MBq. Se revierte con eufilina (100-200 mg) según tolerancia-clínica del paciente. Se explica la prueba al paciente, monitorizamos eléctricamente con ECG, tensiómetro y vía periférica con suero glucosado al 5%. Se registra ECG, tensión arterial, clínica (isquemia/efectos secundarios) y frecuencia cardíaca durante todo el test.

Resultados: El tamaño de la muestra fue de 131 pacientes (87 hombres y 44 mujeres) con una edad media de 66 años (rango 31-91). El 17,5% de los pacientes refirieron dolor torácico opresivo considerándose la prueba clínicamente positiva. De toda la muestra, el 26,7% de los pacientes presentaron efectos adversos mientras que el 76,3% no los refirió. Las reacciones adversas más frecuentes fueron: cefalea en el 14,5%, mareo en 3,1%, náuseas 6,9% (asociado a vómitos en 2 casos), rubefacción-sensación de calor en un 2,3%. En ningún caso apareció hipotensión grave. La tolerancia de la prueba de forma general fue buena en el 74,1%, regular en un 9,9% de los casos y mala en un 16%. Fue necesario realizar reversión con eufilina en el 27,8% de los pacientes, por situación clínica y/o mala tolerancia.

Conclusiones: El test de esfuerzo farmacológico con dipiridamol es una técnica segura pero no exenta de efectos adversos, siendo estos de intensidad leve-moderada en la mayoría de los casos. Por lo que es necesario realizar vigilancia clínica durante todo el proceso.