



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO135 - APORTACIÓN DIAGNÓSTICA DEL SPECT DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON ANTECEDENTES DE INFECCIÓN COVID

*Miguel Sánchez Torrente, Enrique Moratalla Aranda, Manuel Moreno Caballero, María de las Mercedes Gallego Márquez, Ana Cristina Villena García y Diego Becerra García*

Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada, España.

### Resumen

**Objetivo:** Analizar las características clínico-evolutivas en una serie de pacientes con antecedentes de infección COVID-19 en estudio por dolor torácico de incierto origen viral, evaluando la utilidad del SPECT de perfusión miocárdica (PM) en términos de validez diagnóstica.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo (marzo 2020-agosto 2021) considerando las PM realizadas en nuestro Servicio tras la declaración del estado de alarma sanitaria. La población de estudio se constituyó con pacientes PCR COVID-19 positivos, una vez superada la fase aguda de la enfermedad. Se recogió información sobre las características del dolor torácico (clasificación clínica tradicional), antecedentes cardiológicos, enfermedad grave concurrente o necesidad de ingreso por COVID-19. La probabilidad pretest (PPT) se midió con la escala de riesgo de Diamond-Forrest, contrastando los resultados de la PM con el diagnóstico definitivo obtenido mediante cateterismo o seguimiento clínico evolutivo > 1 año.

**Resultados:** Se revisaron un total de 500 historias, 361 sin PCR, 139 con resultado negativo. De los 18 pacientes PCR positivos (44% mujeres, 56% hombres, edad media 66,5 años) solo dos presentaron antecedentes de cardiopatía isquémica. Cinco sujetos (28%) en estudio por angina típica, 10 atípica (56%) y 3 (17%) con dolor no anginoso. De los que requirieron ingreso hospitalario previo por COVID-19 (6/18) un 50% presentó dolor atípico. La PPT asignó a 12 pacientes un riesgo del 15-65%; 5 entre 66-85% y 1 > 85%. Respecto al estudio de PM se observó isquemia inducible en 6/18 pacientes (66,6% con PPT entre 15-65%). En todos ellos se confirmó la existencia de enfermedad arterial coronaria: 2 mediante coronariografía y 4 con seguimiento evolutivo, una vez descartada la posibilidad de revascularización por comorbilidad.

**Conclusiones:** La PM mostró valores de sensibilidad y especificidad del 100%, observando mayor proporción de pacientes con PPT de riesgo intermedio-bajo de enfermedad coronaria. Destacamos un mayor porcentaje de pacientes con dolor atípico sin que podamos dilucidar la implicación de la COVID-19 en nuestra serie de pacientes dado su escaso volumen muestral.