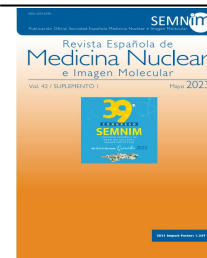




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO034 - VALORACIÓN CUANTITATIVA DE LA AMILOIDOSIS CARDIACA CON 99MTC-DPD USANDO EL ALGORITMO DE RECONSTRUCCIÓN XSPECT

Rebeca Feixas Freije, Lucia Gracia Martínez-Caro, Raquel Arroyo de la Cruz, Óscar Cordero Ramos, Jose Ceballos Prat, Victoria Carrasco Rubio, Sergio Rodríguez Sancho, Rocio Ramos Membrive y Edgar Fernando Guillén Valderrama

Clínica Universidad de Navarra, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Comparar la utilidad del SUV obtenido mediante el algoritmo de reconstrucción *subset conjugate gradient maximization* (xSPECT) respecto a la escala visual de Perugini y el índice corazón-pulmón en estudios de gammagrafía cardiaca con 99mTC-DPD.

Material y métodos: Se estudiaron 34 sujetos con sospecha de amiloidosis cardiaca mediante imagen gammagráfica planar con 99mTc-DPD y SPECT-CT reconstruido mediante el algoritmo (xSPECT). Las imágenes planaras se valoraron mediante la escala visual de Perugini (G0-negativo, G1-Positivo leve, G2-moderado, G3-Intenso). En las imágenes SPECT se midió el SUVmax cardiaco y el SUVmean cardiaco y hepático. Se calcularon los índices corazón/pulmón (C-P) en la imagen planar y corazón/hígado (C-H) en el SPECT. Se valoró la correlación del SUV con la escala visual de Perugini. Las variables cuantitativas se describieron con mediana (rango intercuartílico) y los grupos se compararon mediante U-Mann Whitney.

Resultados: 19 sujetos (55,9%) fueron clasificados como negativos, 1 como positivo-leve (2,9%), 8 como positivo-moderado (23,5%) y 6 como positivo-intenso (17,7%). El SUVmax en los estudios negativos fue de 3,6 (2,5-5,6), en el positivo-leve de 7, en el positivo-moderado de 15,4 (8,5-19,1) y el positivo-intenso de 16 (7,9-20). Solo se encontraron diferencias significativas al comparar los sujetos negativos con el positivo moderado e intenso (p 0,001). El SUVmean en los negativos fue de 0,6 (0,5-0,8), en el positivo-leve de 1,8, positivo-moderado de 3,1 (2,1-4,6) y positivo-intenso de 3,9 (1,9-5,2), apreciándose diferencias solo entre el negativo y el positivo moderado e intenso (p 0,001). El mejor punto de corte para diferenciar sano de patológico para el SUVmax fue de 7,2 (S87%, E90% AUC 0,943), para el índice C-P de 1,2 (S87% E100% AUC 0,975) y para el índice C-H fue de 11,7 (S80% E79% AUC 0,828).

Conclusiones: Un valor de SUVmax > 7,2 y en el caso de los índices C-P de > 1,2 y C-H de > 11,7 diferencian de forma adecuada entre sujetos sanos y patológicos. Sin embargo, no permiten diferenciar entre sujetos positivo-moderado e intenso.