



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO002 - NOMOGRAMA PREDICTIVO BASADO EN *GATED*-SPECT DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA: UNA HERRAMIENTA ÚTIL PARA LA PREDICCIÓN TEMPRANA DE EVENTOS CARDIACOS MAYORES EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

Rosanna del Carmen Zambrano Infantino, Jean Félix Piñerúa Gonsálvez, Francisco Sebastián Palacid, Ángel Rafael Suazo Montero, María Mercedes Alonso Rodríguez y Ricardo Ruano Pérez

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo: La enfermedad coronaria es una de las principales causas de muerte a nivel mundial. Este estudio creó un modelo de nomograma para la predicción temprana de eventos mayores cardiacos (EVM) en pacientes con cardiopatía isquémica utilizando variables cuantitativas del Gated-SPECT de perfusión miocárdica con ^{99m}Tc -SESTAMIBI.

Material y métodos: Se realizó un estudio transversal. De los 134 pacientes referidos a nuestro servicio entre enero y febrero de 2023 se incluyeron 40 pacientes que presentaron isquemia o necrosis en el Gated-SPECT bajo estimulación farmacológica. Los pacientes fueron seguidos durante 12 meses para registrar la aparición EVM, como muerte, insuficiencia cardiaca (ICC), infarto agudo de miocardio (IAM) o revascularización coronaria (RVC). La selección de las variables cuantitativas para crear el nomograma predictivo se hizo mediante un análisis de regresión de mínimos cuadrados parciales, con el objetivo de corregir la multicolinealidad entre las variables. El rendimiento del nomograma se evaluó mediante curva ROC e índice de concordancia (C-index).

Resultados: La cohorte estudiada tuvo una edad media de $70,1 \pm 8,3$ años. Durante el seguimiento, el 35% de los pacientes presentó EVM, siendo los más frecuentes la RVC (20%) y el IAM (7,5%). El análisis de regresión de mínimos cuadrados parciales identificó que el volumen telesistólico (VTS), la fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) y los parámetros de fase (DS y AB) fueron variables independientes para predecir EVM. Con estas cuatro variables, se elaboró un nomograma predictivo que mostró AUC de 0,81 (IC95%: 0,65-0,97) y C-index de 0,81.

Conclusiones: El nomograma predictivo desarrollado en este estudio, basado en variables cuantitativas derivadas del Gated-SPECT de perfusión miocárdica, parece ser una herramienta efectiva para la predicción temprana de EVM en pacientes con cardiopatía isquémica. El modelo mostró un desempeño robusto, identificando como predictores claves el VTS, FEVI, y los parámetros de fase (DS y AB). Estos hallazgos destacan el valor clínico del nomograma en la estratificación del riesgo y la toma de decisiones terapéuticas en esta población.