



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO005 - VALORACIÓN VISUAL INTEROBSERVADOR EN LA GAMMAGRAFÍA CON 99MTC-DIFOSFONATOS PARA EL ESTUDIO DE AMILOIDOSIS CARDÍACA

Andrea Bagán-Trejo¹, Jorge Luis Díaz Moreno¹, Belén Hervás Sanz¹, Marta Zamorano Rivas¹, Laura Maria Gràcia Sánchez¹, Michal Pudis¹, Francisco Camba Capitán², Miguel Ángel Crespí Busquets³ y Paula Cecilia Notta González¹

¹Servicio de Medicina Nuclear PET-IDI, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España. ²Servicio de Física Médica y Protección Radiológica, Institut Català d'Oncologia, L'Hospitalet de Llobregat, España. ³Servicio de Radiofarmacia, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España.

Resumen

Objetivo: La amiloidosis cardíaca es una enfermedad por depósito de proteínas en el miocardio. Su diagnóstico precoz ha ganado relevancia en los últimos años debido a la existencia de tratamientos modificadores de la enfermedad. La gammagrafía cardíaca (GC) se utiliza para valorar la captación miocárdica. El objetivo de este estudio es analizar la concordancia interobservador en la aplicación la escala Perugini y la detección de captaciones extracardíacas.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 70 pacientes (p) (43 hombres; edad media 71,1 años) con GC de nuestro centro entre agosto de 2016 y febrero de 2024. Imágenes planares adquiridas en proyecciones anterior y posterior, tres horas después de la administración de 99mTc-difosfonato. Tres observadores expertos, analizaron visualmente las imágenes, utilizando la escala de Perugini (entre 0 y 3) para clasificar la captación miocárdica y señalando las captaciones extracardíacas. El índice kappa de Fleiss se utilizó para evaluar la fiabilidad interobservador.

Resultados: 51 p presentaron un *score* Perugini de 0, 5 p un *score* de 1, 3 p un *score* de 2 y 11 p un *score* de 3. Pacientes sin discrepancia interobservador (54 p): Score 0, 44 p; Score 1, 0 p; Score 2, 0 p; Score 3, 10 p. Pacientes con discrepancia interobservador (16 p): Score 0, 7 p; Score 1, 5 p; Score 2, 3 p; Score 3, 1 p. El índice kappa de Fleiss obtenido es de 0,748, lo que indica un acuerdo sustancial entre los observadores.

Conclusiones: El análisis interobservador manifiesta un acuerdo sustancial entre observadores, destacando una excelente concordancia en los extremos de la escala y mayor discrepancia en los casos con scores intermedios y en las captaciones extracardíacas. Se considera necesaria la estandarización de criterios de interpretación de GC para disminuir dicha variabilidad en este rango, por ejemplo, empleando la cuantificación de la captación miocárdica.