



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## P-58 - FACTORES QUE AFECTAN EL NIVEL DE CAPTACIÓN APICAL DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO EN TOMOGAMMAGRAFÍAS DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON CORRECCIÓN DE ATENUACIÓN POR TC NEGATIVAS PARA ISQUEMIA/NECROSIS

P. Jiménez Granero<sup>1</sup>, J.V. Ruiz Franco-Baux<sup>1</sup>, R.M. Álvarez Pérez<sup>1</sup> y F.J. Luis Simón<sup>2</sup>

<sup>1</sup>UDIM-Departamento de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Protección Radiológica y Radiofísica. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este estudio es evaluar las causas potenciales de variación de la captación miocárdica en el territorio apical del ventrículo izquierdo (VI) en tomogammagrafías de perfusión miocárdica con corrección de atenuación por TC (CA/TC) en pacientes con estudio negativo para isquemia/necrosis.

**Material y métodos:** Se analizaron retrospectivamente las tomogammagrafías de perfusión miocárdica con y sin CA/TC de 59 pacientes (37 mujeres y 22 hombres) con edades entre 47 y 80 años ( $65 \pm 10$  años). Los estudios se realizaron en protocolo de un día, con Tc99m-tetrofosmina (370 MBq en estrés; 888 MBq en reposo) y con estrés farmacológico mediante adenosina, empleándose una gammacámara-TC (SymbiaT6). Todos los estudios fueron negativos. Se cuantificó la captación miocárdica en los segmentos apicales sin y con CA/TC y la diferencia entre ambos estudios (Dif) mediante Cedar QPS y se correlacionaron con: ángulos sagital y transaxial del VI, edad, sexo, IMC, peso, VTD, VTS, distancia del ápex a superficie corporal (D) y relación entre captación miocárdica y fondo (Cap).

**Resultados:** Se ha observado una diferencia de captación promedio entre estudio sin CA/TC ( $78,7\% \pm 5,3\%$ ) y con CA/TC ( $75,5\% \pm 5,4\%$ ) de  $3,2\% \pm 5,4\%$ . Se observó menor captación con CA/TC en segmentos anteroapical ( $5,2\% \pm 7,4\%$ ), lateroapical ( $2,7\% \pm 5,1\%$ ) y ápex ( $8,7\% \pm 6,0\%$ ). Existía menor captación en mujeres en segmentos anteroapical ( $4,6\% \pm 1,8\%$ ) y lateroapical ( $2,8\% \pm 1,4\%$ ) y en hombres en segmento anteroapical ( $3,9\% \pm 1,6\%$ ). Se apreció correlación directa de Dif promedio con VTS ( $r = 0,324$ ) y del segmento inferoapical con D ( $r = 0,493$ ). En mujeres se detectó correlación directa de Dif promedio con VTS ( $\rho = 0,381$ ), y en ápex con IMC ( $\rho = 0,338$ ) ( $p < 0,05$  en todos los casos).

**Conclusiones:** Se ha observado una menor captación en segmentos anteroapical, lateroapical y en ápex tras la aplicación de CA/TC, con correlación directa con el aumento de VTS del VI, sugiriendo un efecto volumen parcial. En mujeres se observa menor captación con CA/TC en más segmentos que en hombres.