



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-16 - COMPARACIÓN ENTRE LA GAMMAGRAFÍA DE VENTILACIÓN PULMONAR Y LA TC DE BAJA DOSIS EN EL SEGUIMIENTO DEL TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

C. Achury, A. Flotats, A. Domènech, M. Estorch, L. Geraldo, A. Fernández, I. Romero e I. Carrió

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Actualmente la gammagrafía de ventilación/perfusión (V/Q) es el método estándar en el seguimiento de los pacientes con tromboembolismo pulmonar (TEP). Los sistemas híbridos de SPECT/CT permiten realizar estudios combinados funcionales y anatómicos. Es posible que los hallazgos anatómicos evidenciados con la TC de baja dosis se correlacionen con los defectos funcionales gammagráficos de ventilación pulmonar. El objetivo del estudio fue evaluar el grado de concordancia entre la gammagrafía planar de ventilación y la TC pulmonar de baja dosis.

Material y métodos: Entre enero y noviembre de 2012 se realizó un estudio gammagráfico de V/Q y de SPECT/TC a 53 pacientes consecutivos como seguimiento de un episodio de TEP agudo. Utilizamos un equipo híbrido de SPECT/CT de doble cabezal dotado de un escáner multidetector (Philips Precedence). La gammagrafía de ventilación y la TC pulmonar fueron interpretadas por separado, mediante el consenso de dos médicos nucleares. El grado de concordancia estadística entre ambos estudios se determinó mediante el coeficiente de Kappa.

Resultados: Sólo 15 (28,3%) pacientes presentaron uno o más defectos de ventilación y/o cambios morfológicos en la TC, registrando un total de 20 alteraciones (2 defectos de ventilación sin cambios concordantes en la TC; 6 alteraciones en la TC sin evidencia de defectos de ventilación y 12 defectos concordantes entre ambos estudios). No se objetivaron defectos de ventilación ni tomográficos en 38 pacientes. La concordancia entre la gammagrafía de ventilación pulmonar y la TC de baja dosis fue buena (Kappa = 0,657, p 0,0001).

Conclusiones: En el seguimiento de los pacientes con TEP agudo, la TC de baja dosis del SPECT/CT de perfusión pulmonar muestra buena concordancia con la gammagrafía de ventilación pulmonar, con lo que se podría prescindir de ésta última, reduciendo el coste y el tiempo total de exploración, y aumentando la comodidad del paciente.