



6021-271. SPECT MÁS CORONARIOGRAFÍA INVASIVA E IMÁGENES DE FUSIÓN SPECT-TC EN LA CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE

María Nazarena Pizzi, Santiago Aguadé-Bruix, Albert Roque, Hug Cuéllar-Calabria, Guillermo Romero-Farina, Bruno García del Blanco, David García-Dorado y Jaume Candell-Riera del Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: El objetivo de este estudio ha sido valorar la información de la SPECT de perfusión miocárdica más la coronariografía invasiva (SPECT+CI) y de las imágenes de fusión de la SPECT con la angiotomografía coronaria (fusión SPECT-TC) en pacientes con cardiopatía isquémica estable.

Métodos: Se han incluido 46 pacientes ($65,98 \pm 8,3$ años, 36 varones) con enfermedad coronaria e isquemia en la SPECT en los cuales se generaron imágenes de fusión SPECT-TC después de la CI. Se valoró la información de estas técnicas en el diagnóstico de la enfermedad multivaso, de la región/vaso culpable y en el manejo de los pacientes.

Resultados: Nueve de los 46 pacientes no fueron revascularizados, 13 pacientes con enfermedad de 1 vaso fueron revascularizados percutáneamente, a 10 de 11 pacientes con enfermedad de 2 vasos se les realizó una revascularización parcial de un vaso, y 9 de 12 pacientes con enfermedad de 3 vasos fueron revascularizados quirúrgicamente. La TC aportó información diagnóstica adicional a la obtenida mediante SPECT en el diagnóstico de enfermedad multivaso y en la atribución de isquemia ínfero-lateral a la coronaria derecha o a la circunfleja. Si las imágenes de fusión SPECT-TC se hubieran obtenido antes del cateterismo no habrían cambiado el manejo terapéutico derivado de la SPECT + CI.

Conclusiones: En los pacientes con cardiopatía isquémica estable la práctica generalizada de imágenes de fusión SPECT-TC antes del cateterismo no parece indicada ya que no habría cambiado el manejo terapéutico derivado de la SPECT + CI.