



6000-177. GAMMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA NEGATIVA COMO PRONÓSTICO DE EVENTOS ISQUÉMICOS CARDIACOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL EN ESTUDIO PRETRASPLANTE RENAL

Eva María Cantero Pérez, Juan de Dios Arjona Barrionuevo, Francisco Guerrero Márquez, Federico Gómez Pulido, Manuel González Vargas-Machuca y Agustín Guisado Rasco del Área del Corazón, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Evaluar el valor pronóstico de los estudios isotópicos de perfusión miocárdica (MPI) negativos para isquemia/necrosis, en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal en estudio pretrasplante renal.

Métodos: Realizamos un análisis retrospectivo (junio de 2007 a marzo de 2012), sobre una población de 41 pacientes con enfermedad renal crónica en fase terminal en estudio pretrasplante renal (25 hombres y 16 mujeres), con una edad media de $57,4 \pm 9,3$ años (rango: 37-72). Todos estaban asintomáticos desde el punto de vista cardiológico y se les había realizado MPI, siendo negativo para isquemia/necrosis. El tiempo de seguimiento medio fue de $35,55 \pm 7,78$ meses. A todos los pacientes se les practicó coronariografía, 10 de las cuales presentaron lesiones significativas y 31 fueron normales. Los MPI (con ^{99m}Tc -Tetrofosmina) se realizaron, en 16 pacientes con prueba de esfuerzo ergométrica (13 negativas, 1 positiva y 2 no concluyentes por no alcanzar una FC máxima suficiente) en protocolo de dos días; y en 25 con estrés farmacológico con adenosina ($142 \mu\text{g}/\text{kg}$ peso/min en 6 minutos) en protocolo de un día. Durante el seguimiento se consideraron eventos cardíacos menores los ingresos hospitalarios por dolor torácico, y mayores la necesidad de revascularización, el IAM y la muerte por causa cardíaca.

Resultados: La coronariografía mostró lesiones angiográficas significativas en 10 pacientes (24,39%), todos en ramas o en tercios medio-distales de las coronarias afectas, practicándose revascularización programada en cuatro de ellos (9,75% del total con evento cardíaco mayor por revascularización aunque no de forma aguda). No se observaron otros eventos coronarios mayores o menores durante el periodo de seguimiento.

Conclusiones: El estudio isotópico de perfusión miocárdica negativo aporta un elevado valor pronóstico en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal, incluso en pacientes con lesiones coronarias significativas.