

6030-273. ANÁLISIS DESCRIPTIVO Y PERFIL DE SEGURIDAD DE LA GAMMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA FARMACOLÓGICA CON REGADENOSÓN

Antonio Adeba García, Alejandro Junco Vicente, María Martín Fernández, José Sergio Hevia Nava, María Vigil-Escalera Díaz, Rut Álvarez Velasco, Miguel Soroa Ortuño, Noemí Barja González, Pablo Flórez Llano, Alejandro Yussel Flores Fuentes, Amaia Martínez León, César Morís de la Tassa y Vicente Barriaes Álvarez, del Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias).

Resumen

Introducción y objetivos: La gammagrafía de perfusión miocárdica (GPM) mediante SPECT es una prueba de detección de isquemia no invasiva ampliamente extendida en nuestro medio. Su análisis es más fisiológico cuando se realiza tras una ergometría convencional. No obstante, en pacientes que no pueden realizar dicha prueba se emplean fármacos vasodilatadores coronarios como el regadenosón para desenmascarar la isquemia. El objetivo de este estudio es analizar el perfil de seguridad del regadenosón y las características de los pacientes remitidos a dicha prueba.

Métodos: Cohorte retrospectiva de 217 pacientes a los que se realizó una GPM con regadenosón entre octubre de 2016 y enero de 2019 en un hospital de tercer nivel (población de referencia 1 millón de habitantes). La contraindicación para ergometría convencional estaba especificada por el clínico solicitante. Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas y relacionadas con la perfusión miocárdica.

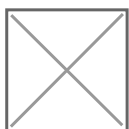
Resultados: Las GPM con regadenosón suponen el 27% del total de GPM (578). El 43% son mujeres, la edad media es 69,9 años (DE: 9,7). El 78% tenía hipertensión arterial, 44% diabéticos, 65% dislipémicos, 52% fumadores/exfumadores, 41% con cardiopatía isquémica previa, 22% con enfermedad vascular periférica, el 25% con enfermedad pulmonar y el 8% con ictus previo (tabla). La indicación de la prueba fue 62% para estudio de dolor torácico, 21% como test pronóstico, 14% para localizar isquemia y 3% fueron derivados por imposibilidad para realizar ecocardiograma de estrés. La contraindicación más frecuente para realizar ergometría convencional fue la limitación para la deambulación (70%) seguida de ECG no valorable (20%). El GPM resultó alterado en 80 pacientes (38%). En cuanto al perfil de seguridad, el 92% de los pacientes no presentaron complicaciones en relación con la infusión de regadenosón, apareciendo únicamente hipotensión sintomática en el 6% de los pacientes y opresión torácica en el 2%, ambas autolimitadas (figura).

% (n)

Sexo femenino

43 (94)

Hipertensión arterial	78 (154)
Diabetes	44 (88)
Dislipemia	65 (129)
Fumadores/exfumadores	52 (103)
Cardiopatía isquémica	41 (82)
Enfermedad vascular periférica	22 (44)
Enfermedad pulmonar	25 (50)
Ictus	8 (16)
Limitación deambulaci3n	70 (137)
Fibrilaci3n auricular	17 (34)
	Media (DE)
Edad	69,9 (9,7)



Conclusiones: Los pacientes remitidos para realizar GPM con regadenos3n son en su mayor3a ancianos con limitaciones para la deambulaci3n y m3ltiples comorbilidades. Es una prueba bien tolerada y con buen perfil de seguridad dada su baja tasa de complicaciones.