

Medicina Nuclear

Nuclear Medicine

- MN-1 FUSIÓN DE IMÁGENES:SPECT/CT EXPERIENCIA EN LA FUNDACION VALLE DEL LILI. REPORTE DE CASOS**
- MN-2 VALOR PRONÓSTICO DEL ESTUDIO DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN POBLACIÓN MAYOR DE 75 AÑOS**

MENÚ PRINCIPAL

Menú Medicina Nuclear

MN-1**FUSIÓN DE IMÁGENES: SPECT/CT EXPERIENCIA EN LA FUNDACION VALLE DEL LILI. REPORTE DE CASOS****PABÓN LUZ MARITZA, ROJAS JC, CELIS LA, JIMÉNEZ J, CORAL A, BADIÉL M, MANZI E***Fundación Valle de Lili, Cali - Colombia***Palabras clave.** Imágenes híbridas, SPECT/CT, fusión de imágenes**Objetivos.** Describir la experiencia de la Fusión de Imágenes SPECT/CT a los pacientes remitidos a la sección de Medicina Nuclear (MN) de la Fundación Valle del Lili (FVL)**Diseño del estudio.** reporte de casos**Lugar del estudio.** Fundación Valle de Lili, Cali**Pacientes.** Pacientes remitidos a MN para realización de gammagrafías, de acuerdo al diagnóstico y los hallazgos del estudio se les realizó Fusión de imágenes**Intervenciones.** tomografía de emisión de fotón único (SPECT), con tomografía axial computarizada (CT) y posterior Fusión de imágenes SPECT/CT.**Mediciones.** Se evaluó si la fusión de imágenes SPECT/CT aportó en localización e interpretación de la captación descrita en la gammagrafía al compararla con las imágenes planares. Esta evaluación fue considerada como SI /NO**Resultados.** Entre enero-junio 2007 se realizaron 349 gammagrafías con SPECT/CT; la edad promedio fue 54.3 ± 16.5 años; 62.2% fueron mujeres, los estudios más frecuentes con SPECT/CT fueron gammagrafías óseas $^{99m}\text{Tc-MDP}$ 262(78.5%), Barridos post-terapia ^{131}I :38(10.9)%. En 243 pacientes se encontró aporte de SPECT/CT, en óseas 72.8%(177/243), en el diagnóstico diferencial del tipo de lesión: metastásica vs degenerativa en cuerpos vertebrales, lesiones traumáticas, y localización de fracturas ocultas; barridos post-terapia 14.4%(35/243), en la diferenciación entre remanentes tiroideos y compromiso ganglionar, en la localización exacta de las lesiones metastásicas; en paratiroides en adenoma 2.5%(6/243); no se encontró aporte en la hiperplasia de paratiroides, las cuales fueron el 12.3%(13/10); en las gammagrafías $^{99m}\text{Tc-Trodat}$ 3.0%(17/243) para localizar los núcleos de la base. Tan solo en 106 gammagrafías no se encontró aporte de la fusión. Los sitios de la anatomía donde se encontró mayor aporte fueron columna vertebral en pacientes con síndrome facetario, pues permitió la localización exacta de las facetas causantes de los síntomas facilitando la intervención terapéutica.**Conclusiones.** El presente estudio es un reporte preliminar para estudios posteriores separados por patologías para evaluar la eficacia de las imágenes de FUSION: SPECT/CT en cada una de ellas. Las imágenes de fusión permiten una localización anatómica más exacta de las captaciones encontradas en los estudios planares. Permite diferenciar entre localización normal de patológica.

MN-2**VALOR PRONÓSTICO DEL ESTUDIO DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN POBLACIÓN MAYOR DE 75 AÑOS****MURGUEITIO RAMÓN, MERLANO S, RODRÍGUEZ E***Fundación Abood Shaio, Bogotá D.C. - Colombia***Palabras clave.** Perfusión Miocárdica, Ancianos, Pronóstico.**Objetivos.** Si bien la perfusión miocárdica tiene gran utilidad en el diagnóstico y estratificación de riesgo en pacientes con enfermedad coronaria, su valor pronóstico en el anciano no ha sido bien definido. El objetivo del presente trabajo consiste en determinar su valor pronóstico en este grupo poblacional.**Diseño del estudio.** Estudio de cohorte de inicio observacional analítico.**Lugar del estudio.** Bogotá D.C. Colombia**Pacientes.** 363 pacientes (220 hombres, 143 mujeres), mayores de 75 años con sospecha de enfermedad coronaria.**Intervenciones.** Se llevaron a estudio de perfusión miocárdica (99mTc - Sestamibi Spect Gatillado), Según protocolo de un día, bajo estrés físico en banda ergométrica o estrés farmacológico con dipiridamol, según la condición clínica del paciente.**Mediciones.** Se determinó la presencia de defectos reversibles, fijos o mixtos con seguimiento a 13 ± 6 meses registrando la aparición de desenlaces definidos como muerte cardiaca, infarto no fatal o necesidad de revascularización miocárdica.**Resultados.** 348 pacientes (96%) completaron el seguimiento. Se registraron 34 eventos en todo el grupo; 108 estudios (31%) fueron anormales, de los cuales 45 demostraron isquemia, 27 necrosis y 36 con defectos mixtos. La tasa de eventos entre los pacientes con perfusión miocárdica normal fue del 2.4% por año (9 de 240), comparada con 14.6% por año entre los pacientes con perfusión miocárdica anormal (25 de 108). Los estudios anormales fueron más comunes en hombres, pacientes con precordialgia y/o con alteraciones del segmento ST en el ECG basal o de ejercicio. Un estudio anormal se asoció en forma significativa con la presencia de eventos cardíacos $P < 0.0001$.**Conclusiones.** El estudio de perfusión miocárdica con Sestamibi-99mTc bajo estrés físico o farmacológico constituye una herramienta de gran valor pronóstico en pacientes mayores de 75 años con sospecha de enfermedad coronaria.