

O uso do SPECT-CT em um Paciente com Suspeita de Embolia Pulmonar

Autores: Bernardo Sanches Lopes Vianna; Maria Fernanda Rezende; William Kleyton de Mello Aguiar; Allan Vieira Barlete; Tatiane Vieira Santos; Mariana Ferreira Veras, Nilton Correa Lavatori; Wilter Santos Ker; Alan Y. Chambi Cotrado; Jader Cunha de Azevedo e Claudio Tinoco Mesquita.

Introdução: A cintilografia de perfusão pulmonar com aquisições planares é utilizada há mais de duas décadas para o diagnóstico de embolia pulmonar, e tem como objetivo fornecer imagens bidimensionais da perfusão dos pulmões. No entanto, estudos têm demonstrado que a adição das imagens tomográficas do SPECT aumenta a sensibilidade para a detecção de embolia pulmonar, pois há uma melhor visibilização dos segmentos que se projetam medialmente. O SPECT fornece imagens tridimensionais, facilitando a detecção do radiofármaco em lobos diferentes e os avaliando separadamente. Isto torna a avaliação do exame bem mais acurada. O SPECT/CT é um aparelho que reúne cintilografia e tomografia computadorizada para que possa ser feitas as comparações anatômicas dos achados cintilográficos e a correção da atenuação. Estudos recentes têm sugerido que o uso do SPECT-CT aumenta ainda mais o valor da cintilografia pulmonar com valor preditivo negativo de até 97%. Nosso objetivo é descrever um caso de uso da técnica híbrida na avaliação de um paciente com suspeita de embolia pulmonar.

Relato: Uma paciente de 69 anos com queixa de dispnéia aos médios esforços há cerca de 2 meses. Relata um passado de sarcoidose. Durante a investigação da dispnéia, realizou Ecocardiograma, Duplex Scan de Carótidas e Vertebrais que estavam normais. A Prova de Função pulmonar demonstrou distúrbio ventilatório obstrutivo e moderado. A paciente foi submetida à cintilografia pulmonar. A SPECT demonstrou defeitos perfusionais significantes em ambos pulmões. A imagem inalatória, demonstra redução da captação do radiotraçador no leito alveolar do pulmão direito e redução difusa e acentuada da captação no pulmão esquerdo. No SPECT-CT observamos redução

volumétrica do pulmão esquerdo, pulmão direito vicariante, redução da árvore vascular, principalmente no pulmão esquerdo. Nota-se presença de linfonomegalias hiliares, calcificadas bilateralmente, principalmente à esquerda, o que justificaria as alterações perfusionais/ventilatórias. Por fim, observa-se espessamento de septos interlobulares, opacidades em vidro fosco e pequenas opacidades nodulares difusas compatíveis com o padrão de Sarcoidose, sendo afastada a hipótese de embolia pulmonar. A paciente encontra-se em tratamento clínico ambulatorial, estável, com melhora do padrão respiratório após terapia medicamentosa.

Discussão: O SPECT/CT é bastante vantajoso, pois a Medicina Nuclear por si só não possui uma boa resolução de suas imagens, enquanto que a tomografia computadorizada tem alta resolução, porém não permite a avaliação funcional de estruturas. Por isso, a importância do uso do SPECT – CT, resultando em um exame com melhor qualidade diagnóstica.