

## **Valor prognóstico da cintilografia miocárdica com correção de atenuação com técnica IQ SPECT**

**Autores:** Maria Fernanda Rezende; Tatiane Vieira Santos; Mariana Ferreira Veras; William Kleyton de Mello Aguiar; Allan Vieira Barlete; Wilter dos Santos Ker; Alan C. Cotrado; Nilton Lavatori Correa; Gustavo Borges Barbirato; Jader Cunha de Azevedo; Claudio Tinoco Mesquita.

**Introdução:** O SPECT é capaz de identificar pacientes de menor risco para eventos adversos. Exames normais de SPECT são associados com prognóstico benigno. Até o momento, não existem dados sobre o valor prognóstico dos exames realizados com o IQ SPECT. O objetivo é avaliar o uso desta nova tecnologia em pacientes submetidos à cintilografia miocárdica com uso do IQ SPECT através do seguimento para os eventos adversos.

**Metodologia:** Análise retrospectiva de um banco de dados de exames cintilográficos de perfusão miocárdica, consecutivos, realizados no período de dezembro de 2011 até outubro de 2012 em equipamento híbrido de SPECT-CT (Symbia T2). O seguimento mínimo dos pacientes foi realizado em 12 meses. O acompanhamento foi por via telefônica para aferir os desfechos: infarto não fatal e morte cardiovascular. Os parâmetros demográficos, clínicos e cintilográficos foram analisados para identificar os preditores clínicos de isquemia. O trabalho foi autorizado pela Comissão Ética Institucional.

**Resultados parciais:** Foram incluídos 1426 exames no banco de dados, no período de dezembro/2011 até outubro/2012. Destes, foram excluídos 56 exames que foram realizados em outro aparelho. Foi realizado o *follow up* de 254 exames do período entre dezembro de 2011 e fevereiro de 2012. Em 219 pacientes foi obtido sucesso no *follow up*. A idade média foi de 63,1 anos (+/- 12,6), sendo 70,8% do sexo masculino. O tempo médio do *follow up* foi 960 dias. 59 (27%) apresentaram isquemia miocárdica ao SPECT-CT. Dos 219 pacientes, 39 (17,8%) apresentaram eventos cardíacos, destes, 31 (79,5%) tiveram eventos. Os eventos adversos foram observados de modo

significativamente em pacientes com HF, PTCA prévia, teste de esforço físico e isquemia miocárdica ( $p < 0,05$ ). O único preditor significativo de *MACE* (eventos cardíacos maiores adversos) foi a presença de isquemia no SPECT (ODDS RATIO=13,5; IC 95% = 5,4 – 33,5;  $p = 0,00001$ ) . A técnica do IQ SPECT é útil para determinar o prognóstico em médio prazo dos pacientes que realizam exame de cintilografia de perfusão miocárdica com correção da atenuação para determinação dos desfechos: morte cardiovascular, infarto não-fatal e revascularização miocárdica, encontrando uma população de baixo risco de eventos.