

**Editorial:** Hospital Metropolitano**ISSN (impreso)** 1390-2989 - **ISSN (electrónico)** 2737-6303**Edición:** Vol. 29 (supl 2) 2021 - noviembre**DOI:** <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol29/supple2/2021/148-149>**URL:** <https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/411>**Pág:** 148-149

## Hallazgos de la perfusión miocárdica evaluada mediante GATED-SPECT en pacientes con Hipercolesterolemia familiar

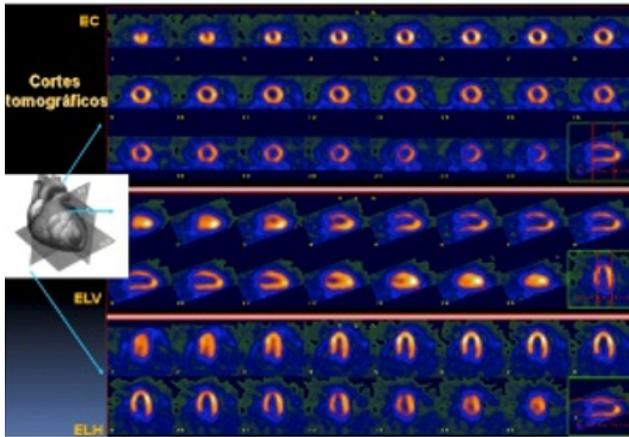
### INTRODUCCIÓN

La hipercolesterolemia familiar (HF) es un trastorno genético caracterizado por elevadas concentraciones de C-LDL. Su mecanismo de transmisión es autosómico dominante. Se origina principalmente por mutaciones en el gen del receptor C-LDL, y es menos frecuentemente por mutaciones del gen de la apolipoproteína B (APOB) y del gen PCSK9. La enfermedad cardiovascular aterosclerótica los pacientes presentan un aumento del riesgo de enfermedad cardiovascular, que es mucho más frecuente la arteritis coronaria. El momento de aparición y el patrón de progresión de la enfermedad documentados mediante cateterismos repetidos pueden ser útiles también para diferencias una arteritis de la enfermedad aterosclerótica de manera más confiable. Esta enfermedad puede producir angina o infarto de miocardio en ausencia de enfermedad aterosclerótica o con una presencia leve de ésta. La angiografía es útil para establecer este diagnóstico. La tomografía computarizada por emisión de fotón único (SPECT) y los agentes de perfusión con tecnecio-99m (99m Tc) sestamibi como trazador para imágenes. SPECT permitió la visualización de imágenes y el cálculo de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) y los volúmenes endistólicos y diastólicos y la cuantificación del movimiento de la pared regional o el grado de anormalidad del engrosamiento. Estas variables funcionales proporcionaron información pronóstica adicional a las variables de perfusión. En relación a la isquemia miocárdica silente en esta situación, el Gated-SPECT es predictivo de complicaciones, se incluye entre las complicaciones la necesidad de revascularización, en estas complicaciones estaría la diabetes

mellitus, sobre todo insulino dependiente, y con mayor valor en las mujeres, así como los pacientes con bloqueo de una rama izquierda y factores de riesgo coronario importantes o síntomas atípicos. De acuerdo con las últimas guías internacionales, los pacientes con HF son considerados de alto Riesgo Cardiovascular, se sugiere evaluar la presencia de aterosclerosis antes de los 30 años en masculinos y 40 años en femeninos, o 5 años antes, si hay Factores de riesgo cardiovascular. Se seguirá realizando perfusión miocárdica a relación costo beneficio en pacientes con HF en la clínica de Dislipidemia.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo, evaluamos resultados del Gated-SPECT en 7 pacientes con diagnósticos de Hipercolesterolemia Familiar. Características clínicas: edad, diabetes, hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular previa, y otros factores de riesgo cardiovascular. Se realizó Gated-SPECT con protocolo de un día reposo/esfuerzo con Tc99m sestamibi. Las imágenes fueron adquiridas en un gammacámara cardiodedicada y evaluadas mediante una escala visual, secuencial en 17 segmentos anatómicos. Se incluyeron 7 pacientes, los pacientes con diagnóstico de hipercolesterolemia familiar registrados en la base de datos de la clínica de dislipidemia quienes fueron enviados a la unidad de cardiología nuclear para la realización de Gated-SPECT.

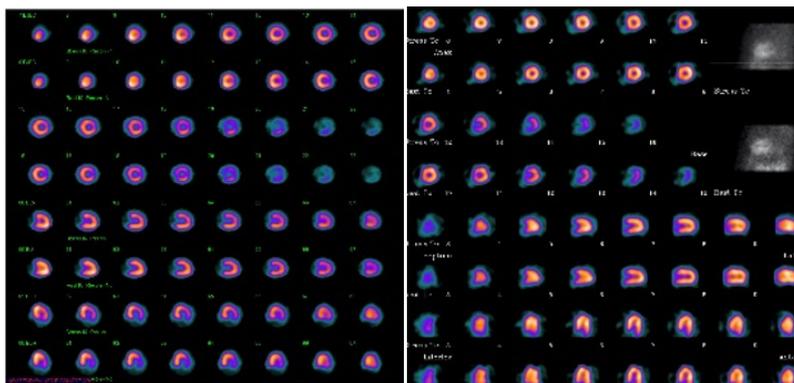


**Objetivo**

Determinar los hallazgos de la perfusión miocárdica, evaluado mediante tomografía computarizada por emisión de foton único sincronizada con el electrocardiograma del paciente (Gated- SPECT), en un grupo de pacientes con hipercolesterolemia familiar.

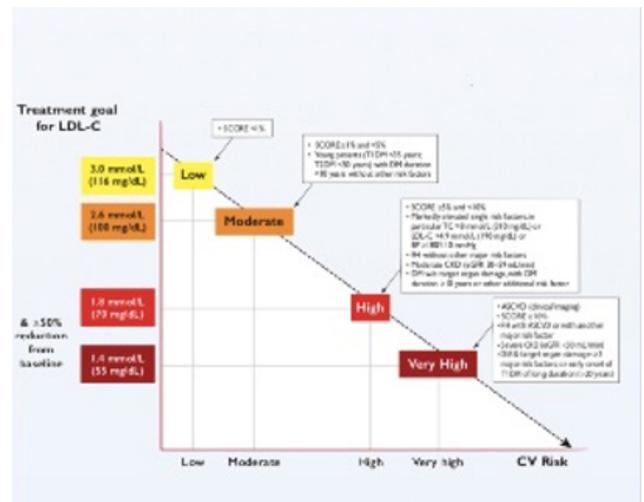
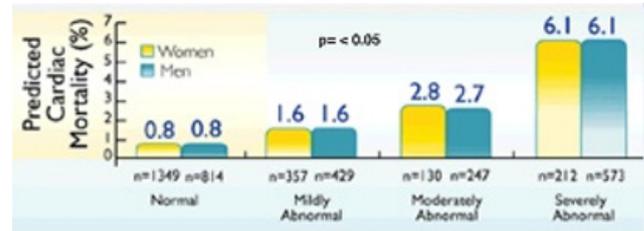
**RESULTADOS**

Edad promedio de 43 ± 10 años. Con hipertensión arterial, 71,4% diabetes, 57.1% dislipidemia, 100% tabaquismo, 57.1%. Resultado Gated-SPECT: 14.2% normal, 28.5% riesgo bajo, 57.1% intermedio y 0% alto. Cateterismo: en 3 (42.8%); Gated- riesgo bajo intermedio. Tratamiento revascularización percutánea en 3 (42.8%), con riesgo intermedio.



**CONCLUSIÓN**

En desenlace estudio de perfusión miocárdica con GATED SPECT recomendable para screening de cardiopatía prematura y seguimiento.



**Pedro Israel Olivares-García<sup>1</sup>**

Clínica de Disciplina, Servicio de Cardiología, Unidad de Cardiología Molecular, Centro Médico Nacional “20 de noviembre” ISSSTE Ciudad de México, México  
<https://orcid.org/0000-0002-6141-1511>

**Adriana Puente Barragán<sup>2</sup>**

Clínica de Disciplina, Servicio de Cardiología, Unidad de Cardiología Molecular, Centro Médico Nacional “20 de noviembre” ISSSTE Ciudad de México, México  
<https://orcid.org/0000-0002-5334-1429>

**Rafael Trujillo-Cortes<sup>3</sup>**

Clínica de Disciplina, Servicio de Cardiología, Unidad de Cardiología Molecular, Centro Médico Nacional “20 de noviembre” ISSSTE Ciudad de México, México  
<https://orcid.org/0000-0002-9759-2764>

**María del Carmen Martínez-Escobar<sup>4</sup>**

Clínica de Disciplina, Servicio de Cardiología, Unidad de Cardiología Molecular, Centro Médico Nacional “20 de noviembre” ISSSTE Ciudad de México, México  
<https://orcid.org/0000-0001-8374-1733>

Olivares-García P, Barragán-Puente A, Trujillo-Cortes R, Martínez-Escobar MdC. Hallazgos de la perfusión miocárdica evaluada mediante GATED-SPECT en pacientes con Hipercolesterolemia familiar. Metro Ciencia [Internet]. 30 de noviembre de 2021; 29(Supple2):148-149. <https://doi.org/10.47464/Metro-Ciencia/vol29/supple2/2021/148-149>