

Cintilografia miocárdica com pirofosfato em paciente com doença renal crônica

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

Introdução

Apesar de a troponina ser o marcador sérico utilizado para diagnóstico de IAM, sua elevação pode ocorrer em outras patologias. A cintilografia miocárdica com ^{99m}Tc marcado com pirofosfato (^{99m}Tc -PYP) é capaz de visualizar áreas de necrose e possibilitar o diagnóstico diferencial.

Relato de caso

Homem, 70 anos com história de insuficiência renal crônica e gastrite, internado por febre, dispnéia e epigastralgia. O ECG basal apresentava BRE, o ecocardiograma demonstrava discinesia do ápice de ventrículo esquerdo e havia aumento de troponinas cardíacas à admissão. Após realização de tomografia computadorizada com achado de infiltrado pulmonar e exames laboratoriais, foi iniciado o protocolo de sepse. Cintilografia miocárdica com ^{99m}Tc - PYP demonstrou hipercaptação do radiotraçador em segmento lateral basal e com ^{99m}Tc - Sestamibi (^{99m}Tc -MIBI) para perfusão miocárdica apresentou hipocaptação no mesmo segmento.

Discussão

A elevação da troponina pode não estar relacionada ao IAM. Dentre outras condições que podem ser fator de confusão diagnóstica, pode-se citar a sepse, a insuficiência renal e a presença de BRE prévio no eletrocardiograma, patologias também apresentadas pelo paciente. A isquemia miocárdica é capaz de alterar a membrana fosfolipídica e levar ao aumento da permeabilidade da membrana ao cálcio, aumentando também a captação do agente fosfonado PYP. Em virtude de não poder realizar exames contrastados devido a insuficiência renal crônica, optou-se por realizar cintilografia. A hipercaptação do radiotraçador ^{99m}Tc PYP em segmento lateral basal congruente com a hipocaptação do radiotraçador ^{99m}Tc MIBI sugere fortemente infarto transmural recente, definindo conduta.