

Uso Do SPECT CT Miocárdico Com o Protocolo “STRESS ONLY” na Detecção Precoce de Paciente de Risco Intermediário Para Eventos Cardiovasculares: Relato de Caso.

Autores: Tatiane Vieira Santos; Gustavo Borges Barbirato; Mariana Ferreira Veras; Willian Kleyton de Melo Aguiar; Alan Viera Barlete; Isabella Palazzo; Gabriela Sadeck; Alan Yazaldi Chambi Cotrado; Wilter Kher; Nilton Lavatori; Jader Cunha Azevedo; Cláudio Tinoco Mesquita.

Introdução:

Para o diagnóstico da doença arterial coronariana (DAC) é fundamental a avaliação da probabilidade de doença de acordo com a história clínica do paciente. Dessa forma é possível a caracterização da dor torácica apresentada por ele como angina típica, atípica e dor torácica não cardíaca. A história também deve abordar o questionamento sobre os principais fatores de risco associados à DAC: tabagismo, dislipidemia, hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus e história familiar de DAC precoce (em mulheres < 65 anos e em homens < 55 anos), além de antecedentes pessoais de DAC ou doença cerebrovascular.

A caracterização da dor e a idade permitem avaliar a probabilidade de DAC, caracterizando a probabilidade pré-teste de DAC. A cintilografia de perfusão miocárdica está indicada nos pacientes que apresentam uma probabilidade pré-teste intermediária a alta. Novos protocolos, como o “stress only” estão sendo utilizados a fim de diminuir o tempo até o diagnóstico e de internação hospitalar.

Relato de caso:

F.L.S.F.F. 58 anos, masculino, branco, natural do Rio de Janeiro, casado. Admitido na emergência no dia 13/05/2013 com queixa de “dor no peito”. Iniciou, 2 semanas antes, episódios de dor retroesternal, intensidade moderada, em pressão, sem irradiação, sem relação com os esforços, sem sintomas associados, com dois episódios prévios nos últimos 7 dias. Apresentou novo episódio de dor torácica, o que motivou sua admissão hospitalar, de intensidade 4+/10+ e 15 minutos de duração. História patológica pregressa: Obesidade, dislipidemia, cirurgia prévia de coluna lombar. Negava uso de medicamentos. Etilista social, praticante de atividade física 3x/semana. História familiar positiva para DAC. Troponina negativa. Foi encaminhado ao setor de medicina nuclear para realização de cintilografia miocárdica no protocolo “stress only”. As imagens cintilográficas demonstraram a presença de hipocaptação nos segmentos: apical, anterior (apical, médio e basal), septo-apical, ântero-septal (médio e basal) e ínfero-septal (médio e basal). GATED SPECT revelou redução do espessamento e da contratilidade do ventrículo esquerdo (VE) anterior, apical e septal. Paciente foi então encaminhado à Unidade de Terapia Intensiva e programada coronariografia para o dia seguinte. Coronariografia revelou lesão de 70% em artéria coronária esquerda no seu terço distal, descendente anterior com lesão de 99% no terço proximal, diagonais com lesão 90% no terço proximal. Submetido no dia 16/05/2013 à cirurgia de revascularização miocárdica, sendo extubado no mesmo dia e alta hospitalar no dia 21/05/2015.

Discussão:

O SPECT CT possui algumas variáveis prognósticas, a saber: o tamanho dos defeitos de perfusão; um sumed score stress (SSS) acima de 8; defeitos presentes em mais de uma região de suprimento vascular; dilatação da cavidade VE nas imagens pós-estresse e fração de ejeção do ventrículo esquerdo inferior a 45% nas imagens pós-estresse. Novos protocolos têm sido utilizados objetivando fornecer um diagnóstico precoce e diminuir o tempo de internação hospitalar. Em pacientes de risco intermediário ou alto, o protocolo “stress only” reduz o tempo de imagem, oferece menor radiação ao paciente (61% da dose) e apresenta mortalidade similar ao protocolo convencional de repouso e estresse. Além disso, promove um diagnóstico precoce e possui um elevado valor preditivo negativo.