

## CARDIOLOGIA

### **ANÁLISE COMPARATIVA DAS ALTERAÇÕES CLÍNICAS E ELETROCARDIOGRÁFICAS DURANTE O TESTE DE ESTRESSE COM AS IMAGENS PERFUSIONAIS DA CINTILOGRAFIA MIOCÁRDICA PARA AVALIAÇÃO DE DAC (DOENÇA ARTERIAL CORONARIANA)**

MIRIANA BASSO GOMES; ILZA VASQUES DE MORAES; BERNARDO SPIRO; PAULO MASUERO; ROBERTO LUDWIG; FLÁVIO ZELMANOVITZ; RENATO DUARTE; MICHEL BUENO; CECÍLIA GABBI, ANDRÉ DOS SANTOS

Introdução: A cardiopatia isquêmica é uma das principais causas de morte no mundo, por isso diagnosticar precocemente casos de DAC tem um papel fundamental para a saúde da população. A cintilografia miocárdica é um exame de muita utilidade, pois fornece todas as informações clínicas e eletrocardiográficas de um exame de esforço, acrescidas de imagens tomográficas que mostram a repercussão tecidual. Objetivos: Comparar a sensibilidade do teste de estresse da cintilografia com as alterações de imagem perfusional do mesmo exame. Métodos: Foram selecionados 92 pacientes do HCPA que realizaram cintilografia e cateterismo cardíaco com um intervalo de no máximo 6 meses no ano de 2010. Os pacientes foram divididos em 2 grupos: 1) Estresse em esteira n=20 e 2) Estresse com dipiridamol associado com exercício de membros inferiores em posição supina n=72. O teste de estresse foi considerado alterado se houvesse alterações do ECG e/ou sintomas típicos de isquemia. Após eram realizadas as imagens cintilográficas que foram consideradas isquêmicas caso mostrassem áreas com hipocaptção no miocárdio ventricular esquerdo. Por fim, foram analisados os cateterismos cardíacos desses pacientes, sendo que foram considerados alterados todos que apresentassem alguma obstrução coronariana com mais de 70%. Resultados: As imagens cintilográficas tiveram uma sensibilidade de 89%, enquanto o teste de estresse isolado teve apenas 50% de sensibilidade. Conclusão: A fase de estresse da cintilografia (que é equivalente a um teste ergométrico) possui uma sensibilidade baixa comparada com a análise das imagens teciduais para diagnosticar DAC. O que nos sugere que as alterações perfusionais do miocárdio ventricular esquerdo podem ocorrer antes dos sinais eletrocardiográficos e/ou clínicos de DAC.