

Medicina Nuclear em Cardiologia

CBR Responde

- 1) Qual dos achados abaixo NÃO é considerado de alto risco na cintilografia de perfusão miocárdica:
 - a) Isquemia quantificada em 9% de miocárdio acometido
 - b) Isquemia estresse-induzida nos 3 territórios vasculares
 - c) Queda da fração de ejeção do ventrículo esquerdo na fase de pós-estresse
 - d) Dilatação da cavidade ventricular na fase de estresse
 - e) Captação significativa no ventrículo direito ou no pulmão

- 2) Assinale a alternativa com o perfil de paciente com indicação mais apropriada de CPM como 1ª escolha na investigação de DAC:
 - a) 40 anos, história familiar de DAC precoce, sem sintomas
 - b) 50 anos, sem fator de risco para DAC, dor precordial atípica
 - c) 60 anos, hipertenso controlado, assintomático, escore de cálcio coronário de 90
 - d) 70 anos, angioplastia prévia, diabético, hipertenso e tabagista, dor precordial duvidosa
 - e) 80 anos, assintomático, boa capacidade funcional para a idade no teste ergométrico

- 3) Todas as alternativas indicam um radiotraçador emissor de pósitrons útil para a avaliação da reserva de fluxo coronariana, exceto:
 - 1) Rubídio-82
 - 2) ^{13}N -amônia
 - 3) ^{15}O - H_2O
 - 4) ^{18}F -flurpiridaz
 - 5) ^{18}F -FDG

- 4) Marque a opção com o padrão de imagem evidenciado no “miocárdio hibernante” nos estudos de viabilidade cardíaca pelo PET/CT, em determinada região miocárdica:
 - a) Captação normal do radiotraçador tanto no estudo de perfusão quanto no de metabolismo
 - b) Hipocaptação do radiotraçador tanto no estudo de perfusão quanto no de metabolismo
 - c) Hipocaptação na imagem de perfusão, e captação normal no estudo do metabolismo
 - d) Hipocaptação na fase de estresse, e captação normal a fase de repouso (“mismatch”)
 - e) Nenhuma das alternativas anteriores

Medicina Nuclear em Cardiologia

- 5) Sobre o uso de imagens híbridas (cintilografia de perfusão miocárdica e angiotomografia de coronárias), responda a alternativa correta:
- a) O escore de cálcio coronário pode ser normal em pacientes com DAC, e portanto não ajuda quando associado à imagem de cintilografia de perfusão miocárdica;
 - b) Exame mostrando isquemia miocárdica em paciente sem lesões coronarianas, é provavelmente um caso de falso positivo;
 - c) A identificação de isquemia em determinado território coronariano pode ajudar a direcionar o tratamento, em casos selecionados de DAC multiarterial grave;
 - d) Trata-se de modalidade em desuso após o estudo ISCHEMIA já que, com seus resultados neutros, hoje em dia a conduta é baseada apenas nos achados anatômicos;
 - e) A avaliação conjunta de isquemia pelo PET e da anatomia coronariana pela angiotomografia torna desnecessária a quantificação de reserva de fluxo na investigação de INOCA.

Respostas

- 1) Alternativa: A
- 2) Alternativa: D
- 3) Alternativa: E
- 4) Alternativa: C
- 5) Alternativa: C