

**UTILIDAD DE LA GAMMAGRAFIA PULMONAR DE  
VENTILACION/PERFUSION (GPVP) PARA  
DESCARTAR TEP EN BRONCOPATAS CRONICOS**

Montsech L, Daumal J, Rodríguez P, Vega F, Gómez JL,  
Peña C, Mata F, Peñafiel A.

Servicio de Medicina Nuclear.

Hospital Son Dureta. Palma de Mallorca.

**OBJETIVOS:** Comprobar si la validez de la GPVP como medio para descartar TEP se encuentra disminuída en los pacientes con EPOC.

**MATERIAL Y METODO:** Se han revisado 111 historias clínicas, escogidas al azar, de pacientes a los que se les ha practicado una GPVP por sospecha de TEP en el período 1994/96 (60 hombres y 51 mujeres), 30 con antecedentes de EPOC y 81 no.

**RESULTADOS:** Del conjunto de estudios, 9 (8.10%) fueron indeterminados: 6 en el grupo con antecedentes de EPOC (20%) y 3 en el grupo sin antecedentes (3.7%). El resto se distribuye como sigue:

Probabilidad de TEP:	EPOC	NO EPOC
Alta:	12.50%	23.07%
Intermedia:	20.83%	8.97%
Baja:	66.66%	67.94%
Est.no concluyentes:	36.67%	12.35%

(estudios indeterminados + probabilidades intermedias sobre el total de cada grupo).

**CONCLUSIONES:** En los pacientes con EPOC, existe un porcentaje mayor de estudios no concluyentes. No obstante, la utilidad de la GPVP como medio para descartar TEP (bajas probabilidades) no está disminuída por la existencia de EPOC de base.