

easily, with high labeling yields as well as excellent radiochemical purity. The final products present stability up to 7 days at room temperature. All products offer potential as suitable agents in the management of RSV, but the process of labelling can be simplified.

Seção de Tecnólogos

Abstract número: 162

ALTERAÇÃO DA BIODISTRIBUIÇÃO DO 18F-FDG CAUSADA POR UMA DIETA HIPERCALÓRICA, INGERIDA 2 HORAS APÓS A ADMINISTRAÇÃO DO RADIOTRAÇADOR: RELATO DE CASO.

Nogueira AS; Osawa A; Cunha ML; Yamaga LY; Thom AF; Wagner J; Funari MBG.

Hospital Israelita Albert Einstein.

O 18F-FDG, molécula análoga à glicose, é utilizado em exames de PET/CT para avaliar o metabolismo dos tumores. Esta substância entra nas células seguindo o mesmo mecanismo de transporte da glicose, porém, após sofrer a fosforilação, ele se transforma em 18F-FDG-6-fosfato e a partir daí deixa de ser reconhecido pelas enzimas que dão continuidade ao metabolismo da glicose, e com isso ocorre o seu acúmulo no interior das células. O tempo para que a concentração do

18F-FDG atinja o seu platô no interior da célula varia com o metabolismo da própria célula, e esse mecanismo também é influenciado pelo nível de glicose no plasma. Estudos demonstram que o acúmulo do 18F-FDG em tumores benignos encontra uma estabilidade após 30 minutos da infusão do material, porém em determinados tumores malignos é possível observar que a concentração do radiotraçador continua crescendo, mesmo após quatro horas da sua administração. Esse é um dado importante para diferenciação dos tumores. **Relato de caso:** Paciente do sexo masculino, portador de linfoma foi convidado a participar de um protocolo de pesquisa que compara a aquisição em 2D com a 3D, realizada com um intervalo de duas horas entre as duas. Nesse intervalo ofereceu-se uma dieta leve para auxiliar o cliente a suportar o longo jejum. Após o lanche, o paciente optou por sair do departamento e aproveitou o período para ingerir uma dieta hipercalórica enquanto aguardava o horário da próxima etapa. Ao adquirir as imagens em 3D, observamos uma mudança acentuada da biodistribuição do 18F-FDG circulante. Além do esperado clareamento da radiação de fundo, as imagens evidenciavam um acúmulo da molécula no músculo esquelético e no coração, provavelmente causado pelo aumento da oferta de glicose circulante. Essa mudança da distribuição do 18F-FDG nos alertou para a necessidade de orientar os pacientes, com indicação para realização de imagens tardias (dual-time-point), quanto à obrigatoriedade de manter a dieta pobre em carboidratos, mesmo após um período superior à uma hora da administração do radiotraçador.

TEMAS LIVRES

Abstract número: 22

Área: Cardiologia

TERAPIA DE RESSINCRONIZAÇÃO CARDÍACA AVALIADA PELA CINTILOGRAFIA COM MIBI-99mTc: MUDANÇAS NA CAPTAÇÃO MIOCÁRDICA, DISSINCRONIA E FUNÇÃO VENTRICULAR ESQUERDA.

Brandão SCS; Nishioka SAD; Giorgi MCP; Chen J; Abe R; Soares Jr J; Martinelli Filho M; Hotta VT; Izaki M; Garcia EV; Meneghetti C.

Instituto do Coração (InCor) da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil, e Emory University, Atlanta, Geórgia, USA.

Introdução: A cintilografia cardíaca com MIBI-99mTc sincronizada ao eletrocardiograma (GS) avalia integridade celular e perfusão miocárdica, dissincronia e função ventricular esquerda. A terapia de ressinchronização cardíaca (TRC) pode melhorar os sintomas de insuficiência cardíaca, mas seus benefícios sobre a função do ventrículo esquerdo (VE) são menos pronunciados. **Objetivos:** Os objetivos deste estudo foram avaliar se as mudanças na captação miocárdica do MIBI-99mTc após a TRC estão associadas à melhora clínica, na sincronia e no desempenho do VE e se a GS adiciona informação na seleção de pacientes para a TRC. **Método:** Trinta pacientes (idade média 59 ± 11 anos, 47% masculinos) com miocardiopatia dilatada não isquêmica, bloqueio de ramo esquerdo e insuficiência cardíaca classe funcional III ou IV foram prospectivamente avaliados pré e 3 meses pós TRC. As variáveis analisadas foram: classe funcional de insuficiência cardíaca pela New York Heart Association (NYHA), duração do QRS ao eletrocardiograma, fração de ejeção do VE (FEVE) pela ecocardiografia, captação miocárdica do MIBI-99mTc, volumes diastólico (VDF) e sistólico finais (VSF) do VE, índices de dissincronia pela análise de fase e movimentação regional do VE pela GS. Pós-TRC, os pacientes foram divididos em dois grupos de acordo com a melhora na FEVE: grupo 1 (G1 = 12 pacientes) com aumento ≥ 5 pontos absolutos na FEVE e grupo 2 (G2 = 18 pacientes) sem aumento significativo na FEVE. **Resultados:** Pós-

TRC, ambos os grupos melhoraram significativamente a classe funcional de insuficiência cardíaca, reduziram QRS e aumentaram a captação miocárdica do MIBI-99mTc na parede septal. Apenas G1 apresentou mudanças favoráveis no VDF, VSF, índices de dissincronia e movimentação regional do VE. Pré-TRC, o VDF e o VSF foram menores no G1 comparados ao G2 e a captação do MIBI-99mTc nas paredes anterior e inferior foram mais altas no G1 em relação ao G2, $p < 0,05$. O VDF foi o único preditor independente de aumento na FEVE após terapia, $p = 0,01$. O ótimo ponto de corte foi 315 mL com sensibilidade de 89% e especificidade de 94% pela curva ROC na predição de melhora da FEVE após TRC. **Conclusões:** A TRC aumentou a captação miocárdica de MIBI-99mTc e melhorou a classe funcional de insuficiência cardíaca independentemente da melhora do desempenho cardíaco. Pós-TRC, o aumento da FEVE ocorreu em corações menos dilatados e com uma melhor captação miocárdica do MIBI-99mTc.

Abstract número: 62

Área: Cardiologia

CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO MIOCÁRDICA NA INVESTIGAÇÃO DA ISQUEMIA SILENCIOSA EM PACIENTES DIABÉTICOS.

Okí GCR; Pavin EJ; Coelho OR; Parisi MC; Cirillo W; Almeida RC; Santos AO; Lima MCL; Etchebehere ECSC; Amorim BJ; Camargo EE; Ramos CD.

Serviço de Medicina Nuclear do Departamento de Radiologia e Disciplinas de Endocrinologia e Cardiologia da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP) – Campinas, Brasil.

Introdução: A doença arterial coronariana (DAC) é freqüente em diabéticos e geralmente silenciosa, o que torna indispensáveis exames não-invasivos que promovam sua detecção precoce, a fim de diminuir a morbi-mortalidade desses pacientes. **Objetivo:** Estudar a perfusão e a função miocárdicas de pacientes diabéticos tipos 1 (DM1) e 2 (DM2)