



Revista Española de Cardiología



6010-6. ¿ES LA CARDIORRESONANCIA MAGNÉTICA LA TÉCNICA DIAGNÓSTICA DE ELECCIÓN EN LA MIOPERICARDITIS AGUDA IDIOPÁTICA?

Rosa M. Jiménez Hernández, María Luaces Méndez, Carmen Cristóbal Varela, José M. Serrano Antolín, Pedro Talavera Calle, Paula Awanleh García, Alejandro Curcio Ruigómez, Joaquín J. Alonso Martín, Hospital de Fuenlabrada, Madrid.

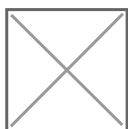
Resumen

Introducción: La cardio-RM es una técnica de elección en el diagnóstico de la miocarditis.

Objetivos: Determinar el papel diagnóstico y pronóstico de la cardio-RM en la miopericarditis aguda (MPA).

Métodos: Desde Enero de 2006 se han incluido 54 ptes en los que se ha realizado una cardio-RM durante el ingreso o primer mes del episodio.

Resultados: De los 54 ptes, 33 (61,1 %) mostraron áreas de realce tardío (RT) siempre respetando el subendocardio. La presencia de RT se asoció a una mayor elevación de troponina I y CK, observándose una correlación entre el % de masa miocárdica con RT y los niveles de troponina I (R de Spearman = 0,71, $p = 0,000$) y CK (r de Spearman = 0,638, $p = 0,000$). Con respecto a la función ventricular (FEVI), se objetivó que los ptes con menor FEVI al ingreso presentaron con mayor frecuencia RT en la cardio-RM ($65,3 \pm 5,2$ % vs $58,8 \pm 10,3$, $p = 0,003$) y que existían una correlación entre el % de masa miocárdica con RT y las cifras de FEVI (r de Pearson de 0,518, $p = 0,004$). En relación a las complicaciones hospitalarias, la presencia de RT fue estadísticamente superior en los ptes que las desarrollaron (18 % vs 46,9 %, $p = 0,028$) presentando RT todos los ptes con disfunción ventricular izqda e insuficiencia cardiaca.



Conclusiones: La cardio-RM identifica a los pacientes con MPA que presentan afectación miocárdica y un mayor riesgo de desarrollar complicaciones al ingreso. Existe una correlación entre el % de masa miocárdica con RT y la mayor elevación enzimática, indicando una mayor extensión de la enfermedad.