



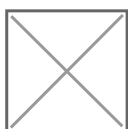
4044-3. VALOR DEL ESTUDIO DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA MEDIANTE RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EL DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD VASCULAR DEL INJERTO

Rafael Raso Raso, Luis Martínez Dolz, Luis Almenar Bonet, Josep Navarro Manchón, Begoña Igual Muñoz, Francisco Ten Morro, Juan Miguel Sánchez Gómez, Antonio Salvador Sanz, Unidad de Insuficiencia Cardíaca y Trasplante del Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: El trasplante cardíaco es el último escalón en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca. La supervivencia de estos pacientes ha aumentado considerablemente en las dos últimas décadas. Sin embargo, la enfermedad vascular del injerto (EVI) sigue siendo un importante problema y junto a los tumores, es la principal causa de muerte a largo plazo. La ecografía intravascular (IVUS) es el patrón oro para el diagnóstico de esta enfermedad. El objetivo del presente trabajo es evaluar la capacidad del estudio de perfusión miocárdica mediante resonancia nuclear magnética (RNM) para el diagnóstico de la EVI.

Métodos: Se han incluido 25 pacientes trasplantados cardíacos, siendo el 88 % varones. Se realizó una coronariografía, un IVUS sobre la DA, y una RNM cardíaca con estudio de perfusión tras estrés farmacológico y de captación tardía de gadolinio (RTG) así como de la FEVI, un año después del trasplante. Se aplicaron los criterios de Stanford para definir la severidad de la EVI.



Resultados: Presentaron EVI severa el 48 % de los pacientes.

Conclusiones: El estudio de perfusión mediante RNM cardíaca, no es una técnica útil para el diagnóstico de EVI, al año del trasplante cardíaco.