



## 6008-319. INERVACIÓN CARDIACA SIMPÁTICA EN PACIENTES CON TAQUICARDIA VENTRICULAR CATECOLAMINÉRGICA POLIMÓRFICA: ¿EXISTE REMODELADO?

Diana Domingo Valero<sup>1</sup>, Cristina Ruiz Llorca<sup>2</sup>, Pilar Bello Arqués<sup>2</sup>, Miguel Ángel Arnau Vives<sup>1</sup>, Pilar Medina Badenes<sup>3</sup>, Pilar D'Ocon Navaza<sup>4</sup>, Óscar Cano Pérez<sup>2</sup> y Esther Zorio Grima<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Hospital Universitario La Fe, Unidad de Valoración de Muerte Súbita Familiar, <sup>2</sup>Hospital Universitario La Fe, <sup>3</sup>Hospital Universitario La Fe, Instituto de Investigación y <sup>4</sup>Universidad de Valencia.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La taquicardia ventricular catecolaminérgica polimórfica catecolaminérgica (TVCP) es una cardiopatía hereditaria caracterizada por la aparición de taquicardias ventriculares polimórficas (TVp) durante el esfuerzo, emociones o perfusión de catecolaminas. Representa una cardiopatía altamente letal, siendo responsable del 2-56% de muertes súbitas cardiacas (MSC) con corazón estructuralmente normal (CEN). El ECG basal de los pacientes (p) con TVCP suele ser normal siendo característica la existencia bradicardia sinusal. En diversas patologías con CEN, como el síndrome de Brugada o la taquicardia del tracto de salida del ventrículo derecho, se ha observado en la gammagrafía planar con 123-metayodo-benzilguanidina (GGP-MIBG) modulación del sistema nervioso simpático. Con estos antecedentes hemos planteado este estudio cuyo objetivo es valorar si existe modulación del sistema nervioso simpático a nivel del plexo cardiaco mediante GGP-MIBG en la TVCP.

**Métodos:** Se incluyeron en el estudio 16 pacientes con diagnóstico genético de TVCP a los que se realizó GGP-MIBG con obtención de imagen precoz (15 min posinyección de MIBG) y tardía (4 horas posinyección). Se realizó un análisis cualitativo de las imágenes y un análisis cuantitativo dibujando regiones de interés sobre el corazón y el mediastino como fondo de sustracción. Así se obtuvieron los 2 índices utilizados para la cuantificación de la inervación simpática cardiaca: 1) Índice corazón-mediastino precoz y tardío (ICMp-ICMt); 2) Tasa de lavado (TL). Se compararon los resultados obtenidos con los valores de referencia establecidos como normales para la población general.

**Resultados:** 16 p., 50% varones, con edad media de  $47 \pm 13$  años. En el análisis cualitativo de la GGP-MIBG se observó en todos los pacientes distribución y actividad normal de la MIBG en miocardio en imagen precoz, con lavado fisiológico en fase tardía. El ICMp medio fue de  $1,76 \pm 0,13$ , el ICMt medio de  $1,84 \pm 0,13$  y la tasa de lavado media de  $27,75 \pm 9,8\%$ , todos ellos valores dentro de la normalidad.

**Resultados:** El presente estudio demuestra la existencia de inervación miocárdica simpática normal en pacientes con TVCP.

FIS CP 0900065 y RD12/0042/0029, Pedro Zarco SEC 2011.