Rev Esp Cardiol. 2013;66 Supl 1: 716

Revista Española de Cardiología

6008-317. INERVACIÓN SIMPÁTICA CARDIACA CON 123I-MIBG Y SINCRONISMO VENTRICULAR IZQUIERDO CON GATED-SPECT DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN PACIENTES CON DISFUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA

María Nazarena Pizzi, Santiago Aguadé-Bruix, Guillermo Romero-Farina, Carina Espinet, Gustavo de León, Joan Castell-Conesa y Jaume Candell-Riera del Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: La inervación simpática cardiaca desempeña un papel importante en la fisiopatología de la disfunción del ventrículo izquierdo (VI).

Objetivos: Evaluar la correlación entre el índice corazón/mediastino (C/M) precoz y tardío con 123I-metayodobencilguanidina (123I-MIBG) y los parámetros funcionales y de sincronismo del VI en la gated-SPECT de perfusión miocárdica.

Métodos: Se incluyeron 62 pacientes consecutivos (65,5 ± 11,9 años, 14,5% mujeres) con insuficiencia cardiaca, a los que se les realizó el mismo día una gammagrafía precoz (15 min.) y tardía (4 horas) con 123I-MIBG, seguida de una gated-SPECT de perfusión miocárdica con 99mTc-tetrofosmina. Se correlacionaron los índices C/M precoz y tardío, junto al volumen telediastólico (VTD), el volumen telesistólico (VTS) y la fracción de eyección (FE) del VI en la gated-SPECT y el pico de fase (PF), la desviación estándar (DE), el ancho de banda (AB), la simetría (S) y la kurtosis (K) en el histograma fase.

Resultados: Todos los pacientes tenían índices C/M precoz y tardío anormales. Hubo diferencias significativas (test de Wilcoxon, Z: -3,426, p = 0,001) entre el índice precoz (media 1,41 ± 0,16) y tardío (media 1,3 ± 0,18). La regresión lineal múltiple mostró una relación negativa entre los volúmenes ventriculares y los índices C/M (precoz: VTD: r -0,3 p = 0,019, VTS: r -0,35 p = 0,006) (tardío: VTD: r -0,31 p = 0,016, VTS: r -0,34 p = 0,007) y una relación positiva entre la FE, la S y la K y los índices C/M (precoz: FE: r 0,40 p = 0,002) (tardío: FE: r 0,42 p = 0,001, S: r 0,30 p = 0,017, K: r 0,28 p = 0,031).

Conclusiones: En los pacientes con insuficiencia cardiaca los índices C/M precoz y tardío se relacionan no sólo con los volúmenes ventriculares y la FE del VI sino también con la simetría y la kurtosis del histograma de fase.