Rev Esp Cardiol. 2013;66 Supl 1: 733

Revista Española de Cardiología

6008-334. UTILIDAD DE LA CARDIORRESONANCIA MAGNÉTICA DE ESTRÉS CON ADENOSINA PARA LA DETECCIÓN DE LA ENFERMEDAD CORONARIA

José Juan Onaindia Gandarias, Sonia Velasco del Castillo, Elena Astigarraga, Teresa Salinas, Ane Anton Ladislao, Xabier Arana Atxaga, Ibon Rodríguez Sánchez y Eva Laraudogoitia Zaldumbide del Hospital de Galdakao, Vizcaya.

Resumen

Introducción: La cardiorresonancia magnética de estrés con adenosina (CRM-Ad) es una técnica cuyo objetivo es detectar enfermedad coronaria mediante el estudio de perfusión de primer paso durante una vasodilatación coronaria máxima.

Objetivos: Valorar la utilidad de la CRM-Ad en la detección de enfermedad coronaria.

Métodos: Se incluyeron 140 p consecutivos. El protocolo de estudio incluyó estudio de perfusión de estrés con adenosina y en reposo, estudio de función ventricular y de realce tardío.

Resultados: La edad media fue de 63 ± 10 años, el 66% varones. El 26% con diagnóstico previo de cardiopatía isquémica, 18% fumadores, 61% HTA, 63% con dislipemia, 25% diabéticos y 12% con antecedentes familiares de cardiopatía isquémica. El 66% de los pacientes tenían otras pruebas previas de detección de isquemia no concluyentes (PE/eco de estrés). De los 140 estudios, 41 (29%) fueron positivos o probable positivos y 97 (69%) fueron negativos o probable negativos y 2 fueron no valorables. El territorio con defecto de perfusión más frecuentemente afectado fue el inferior. En 53 p (38%) se encontró realce tardío (14 subendocárdico, 17 transmural y 22 intramiocárdico). La FEVI media fue del 64%. Se realizó coronariografía (CG) a 45 de los 140 p estudiados (32%), con un grado de exactitud diagnóstica del 82%. La sensibilidad fue del 93%, especificidad del 65%, VPP del 81% y VPN del 85%.

Relación entre los resultados de la RMN¿Ad y la CG (45p)		
Perfusión adenosina	CG +	CG -
Positiva 32 p	26 p	6 p
Negativa 13 p	2 p	11 p
CG+: coronariografía con lesiones significativas > 70 % o TPI > 50% . CG-: coronariografía sin lesiones significativas.		

Conclusiones: La CRM-Ad es una técnica completa en el estudio de la cardiopatía isquémica, con un alto grado de exactitud en la detección de isquemia miocárdica, permitiendo además el estudio de la función ventricular y de áreas de infarto.