



6029-366. EL REGADENOSÓN RESULTA SEGURO Y TOLERABLE EN EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD CORONARIA EN LA CARDIORRESONANCIA DE ESTRÉS

Pilar García González, M. Pilar López Lereu, José Vicente Monmeneu Menadas, Laura Higuera Ortega y Alicia M. Maceira González de la Unidad de Imagen Cardíaca-ERESA, Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: El dipiridamol y la adenosina son los vasodilatadores utilizados frecuentemente en los protocolos de perfusión de cardiiorresonancia magnética (CRM) de estrés. El regadenosón es un vasodilatador coronario alternativo, utilizado en pruebas de estrés de medicina nuclear, con menor capacidad de inducir broncoespasmo y bloqueo auricular ventricular. Nuestro objetivo fue evaluar la seguridad y tolerabilidad del regadenosón en la CRM de estrés en nuestro medio.

Métodos: Se realizó una CRM de estrés con regadenosón a pacientes con sospecha de enfermedad coronaria valorando la perfusión de primer paso al minuto de la inyección de 400 µg de regadenosón intravenosa. Se recogieron variables demográficas, de información clínica, relacionadas con la CRM de estrés, efectos secundarios y cambios en la presión arterial sistólica (PAS) y diastólica (PAD) y en la frecuencia cardíaca (FC).

Resultados: Se incluyeron retrospectivamente 184 pacientes. Se observó un aumento de la FC (66 ± 12 frente a 92 ± 16 lpm, $p < 0,000$) y un descenso de la PAS y PAD respecto a la situación basal (143 ± 24 frente a 138 ± 22 mmHg; 79 ± 10 frente a 77 ± 10 mmHg, respectivamente: $p < 0,000$). 76% de los pacientes permanecieron asintomáticos tras la administración de regadenosón. Los efectos secundarios más frecuentes fueron disnea (7,6%) y dolor torácico (7,1%).

Conclusiones: Nuestros resultados demuestran que la CRM de estrés con regadenosón es segura y bien tolerada, y su tasa de efectos secundarios es baja, comparable a la de otros vasodilatadores agonistas de adenosina.