



Fig. 1

Técnicas de imagen en la enfermedad de Chagas

La afección cardíaca es la complicación más grave de la enfermedad de Chagas. Las nuevas técnicas de imagen no invasivas han ampliado las opciones diagnósticas en esta entidad. La coronariografía mediante tomografía computarizada (TC) permite descartar la etiología coronaria, y se ha demostrado que la detección de fibrosis miocárdica mediante cardiorensonancia magnética (CRM) con realce tardío de gadolinio es un marcador de afección subclínica y confiere valor pronóstico, que se correlaciona de forma inversa con la fracción de eyección (FE). La aparición de fibrosis tiene predilección por territorios de circulación distal, especialmente inferolaterales. Presentamos a un paciente de 52 años, peruano, hipertenso y displicémico, con historia de palpitaciones y aumento progresivo de la disnea. El ECG mostró ritmo sinusal con HBA y BRDHH. El ecocardiograma reveló un VI dilatado y FE del 24%. Con el diagnóstico de miocardiopatía dilatada

de etiología incierta, y dados los factores de riesgo, se realizó SPECT, con resultado clínico y eléctricamente negativo para isquemia, mostrando un defecto fijo inferior (fig. 1A). Para explicar este defecto de perfusión se planteó un abordaje no invasivo mediante realización de TC y CRM, que permitió descartar enfermedad coronaria (fig. 1B) y detectar fibrosis en dicho territorio (figs. 1C y D). Ambas pruebas permitieron establecer el diagnóstico de sospecha de Chagas, que se confirmó por serología positiva para *Trypanosoma cruzi*. Este caso pone de manifiesto la utilidad de las técnicas de imagen no invasivas en la afección cardíaca por Chagas y proporcionan un nuevo abordaje diagnóstico y pronóstico a tener en cuenta en el manejo clínico de esta enfermedad.

Patricia Mahía^a, Víctor Pineda^b y Hug Cuéllar^b

^aServicio de Cardiología. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona. España.

^bServicio de Radiología. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona. España.

Full English text available from: www.revespcardiol.org