



4032-1. LA CARDIOTOXICIDAD POR COCAÍNA CAUSA AFECTACIÓN BIVENTRICULAR. ESTUDIO CON CARDIORRESONANCIA MAGNÉTICA DE 3T

Alicia M. Maceira González, Carmen Ripoll Alandes, Juan Cosín-Sales, Begoña Igual Muñoz, José Salazar Fraile, Vicente Belloch Ugarte, Juan Cosín Aguilar y Dudley J. Pennell de la Unidad de Imagen Cardíaca-ERESA, Valencia, Unidad de Conductas Adictivas del Área de Valencia, Hospital La Fe, Valencia y Departamento de Cardiología, Hospital Arnau de Vilanova, Valencia.

Resumen

Antecedentes y Objetivos: La cocaína es una droga cardiotóxica pero la prevalencia de esta afectación en cocainómanos no se conoce bien ya que solo se ha evaluado en grupos seleccionados. Nuestro objetivo fue valorar con cardiorresonancia magnética de 3T (CRM-3T) esta toxicidad en pacientes cocainómanos no seleccionados.

Métodos: Se reclutaron sujetos adictos consecutivos que acudían a una unidad de deshabituación por primera vez. Se recogieron datos clínicos, factores de riesgo CV, exploración física, ECG y analítica. El protocolo de CRM-3T incluyó secuencias funcionales de cine en planos habituales, detección de edema, estudio de perfusión con dipiridamol, estudio de realce tardío de gadolinio (RTG), estudio de aorta. Los estudios fueron analizados por 2 observadores y comparados con los de 60 controles sanos pareados por sexo y edad.

Resultados: Se reclutaron 74 sujetos. Uno fue excluido al ser diagnosticado de MCH en la CRM y, aunque solo 4 pacientes refirieron síntomas (palpitaciones en relación con el consumo), hubo 1 muerte súbita tras el reclutamiento. Finalmente se incluyeron 72 sujetos (10 mujeres, 38 ± 7 años, rango de edad 26-53 años, adicción: $7,8 \pm 0,8$ años). Globalmente, en comparación con controles, hubo un aumento de los volúmenes telesistólicos (IVTSVI: 31 ± 8 vs 24 ± 2 mL/m², IVTSVD: 38 ± 11 vs 28 ± 3 mL/m², ambos $p < 0,001$) y de la masa de VI (IMVI: 79 ± 14 vs 69 ± 4 g/m², $p < 0,001$), con disminución de la función sistólica biventricular (FEVI: $59 \pm 5\%$ vs $68 \pm 4\%$, FEVD: $54 \pm 6\%$ vs $64 \pm 6\%$, ambos $p < 0,001$). En el análisis por paciente se observó que 27 (38%) tuvieron FEVI disminuida y 18 (25%) disminución de la FEVD. 13 pacientes (18%) mostraron hipertrofia de VI (en 8 concéntrica y en 5 excéntrica) y otros 13 (18%) remodelado concéntrico. No hubo defectos de perfusión isquémicos ni necrosis pero 19 pacientes (26%) presentaron RTG en VI (6 subepicárdicos, 9 intramiocárdicos, 4 en unión ventricular inferior). 7 pacientes tuvieron placas de ateroma en aorta.



Conclusiones: En pacientes adictos a cocaína consecutivos, no seleccionados, la CRM-3T detectó alteraciones cardiovasculares en el 69% de ellos. Los hallazgos más frecuentes fueron disminución de la FEVI y FEVD, hipertrofia ventricular izquierda y presencia de RTG en miocardio.