



Revista Española de Cardiología



4008-2. LA MIOCARDITIS ES EL DIAGNÓSTICO MÁS FRECUENTE EN LOS PACIENTES CON "INFARTO Y CORONARIAS NORMALES"

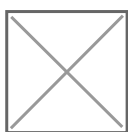
Rosalía Cadenas Chamorro, M. Isabel Antorrena Miranda, Elena Refoyo Salicio, José Ruiz Cantador, Óscar Salvador Montañés, Gabriela Guzmán Martínez, Mar Moreno Yangüela, José Luis López-Sendón Hentschel, Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción: El “infarto con coronarias normales” es un cajón de sastre en el cual se incluyen diferentes patologías cardíacas que tienen en común el dolor torácico, con electrocardiograma patológico y la elevación de la troponina. La resonancia magnética (RMC) resulta muy útil a la hora de establecer un diagnóstico etiológico.

Métodos: Desde octubre de 2008 a abril de 2010 se recogieron prospectivamente datos de 38 pacientes que acudieron al servicio de urgencias con dolor torácico y elevación de la troponina. Se recogieron datos demográficos, electrocardiográficos (ECG), ecográficos y la cifra de troponina I (TnI) máxima. Durante el ingreso se realizó estudio de enfermedad coronaria con TC o con coronariografía convencional. Además se les realizó una RMC con secuencias cine, potenciadas en T2 para detectar edema y secuencias I-R de realce tardío (RT) tras la administración de gadolinio.

Resultados: Se estudiaron 29 varones y 9 mujeres con una edad media de $39,7 \pm 18,6$ años. Existía correlación anatómica entre los hallazgos del ECG, del ecocardiograma y de la RMC. Los hallazgos en la RMC permitieron el diagnóstico etiológico en la mayoría de los casos (tabla).



Conclusiones: En nuestra serie, la mayoría de pacientes con infarto y coronarias normales tenían una miocarditis. La RMC es muy útil en el diagnóstico etiológico de diferentes cardiopatías que cursan con dolor torácico y necrosis miocárdica aguda.