



## 6022-243. ACTIVIDAD ADRENÉRGICA CARDIACA EN PACIENTES CON MIOCARDIOPATÍA DILATADA NO ISQUÉMICA. CORRELACIÓN CON ECOCARDIOGRAFÍA

Juan Carlos Gallego Page<sup>1</sup>, Gonzalo Gallego Sánchez<sup>1</sup>, Sofía Calero Núñez<sup>1</sup>, Juan José Portero Portaz<sup>1</sup>, Antonia Tercero<sup>1</sup>, Juan Carlos García López<sup>1</sup>, Moisés Barambio Ruiz<sup>1</sup> y Raúl Martínez Lázaro<sup>2</sup> del <sup>1</sup>Complejo Hospitalario Universitario, Albacete y <sup>2</sup>Clínica IDC Salud, Albacete.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los pacientes con miocardiopatía dilatada (MD) presentan una actividad adrenérgica cardiaca (AAC) disminuida. Se conoce poco sobre las posibles correlaciones entre la actividad adrenérgica cardiaca y los hallazgos ecocardiográficos en estos pacientes. Se analizó la aac global mediante gammagrafía (GG) con metaiodobenzilguanidina-123 (MIBG) en pacientes con MD no isquémica y se analizó su posible correlación con variables ecocardiográficas.

**Métodos:** Quince pacientes (13 hombres) con MD no isquémica (idiopática en 10 casos, posquimioterapia en un paciente, valvular en 2 casos y etílica en 2 pacientes), de edad media  $57,2 \pm 18$  años (15-82) y grado funcional  $2,6 \pm 0,7$  (1-4). Tres pacientes (20%) se encontraban en fibrilación auricular. Se realizó GG cardiaca con MIBG planar y con técnica *spect*, cuantificándose el índice corazón/mediastino (ICM) a los 15 minutos y 3 horas. Se realizó ecocardiograma transtorácico, con determinación, entre otros, de diámetros y volúmenes de ventrículo izquierdo (VI), masa ventricular, fracción de eyección de VI, tamaño de aurícula izquierda, grado de insuficiencia mitral, patrón diastólico, función de ventrículo derecho y estimación de presión pulmonar.

**Resultados:** El icm a los 15 minutos medio era de  $1,61 \pm 0,13$  y el ICM a las 3 horas de  $1,46 \pm 0,2$ , ambos valores muy inferiores a los de referencia de sujetos sanos. Principales hallazgos ecocardiográficos: fracción de eyección media de  $26,2 \pm 5\%$  (19-35), diámetro diastólico  $68,7 \pm 5$  mm, volumen telediastólico  $232 \pm 48$  ml, masa de ventrículo izquierdo  $314 \pm 100$  gr, tamaño de aurícula izquierda  $47,8 \pm 4$  mm, grado de insuficiencia mitral  $1,5 \pm 0,8$  relación e/a  $1,3 \pm 0,7$ . Se dividieron los pacientes en dos grupos, según el resultado del icm a las 3 horas, en menor ( $n = 9$ ) y mayor de  $1,5$  ( $n = 6$ ), encontrando que aquellos con icm menor, presentaban de forma significativa, ventrículos con mayor diámetro ( $71,8$  frente a  $64$  mm,  $p = 0,05$ ), masa ( $382$  frente a  $247$  g,  $p = 0,04$ ) y volumen ( $205$  frente a  $205$  ml,  $p = 0,04$ ). No hubo diferencias significativas en el resto de parámetros analizados.

**Conclusiones:** La actividad adrenérgica cardiaca se encuentra disminuida en pacientes con miocardiopatía dilatada no isquémica. Aquellos pacientes con actividad más reducida, presentan ventrículos izquierdos con mayor grado de dilatación y masa.