



6021-272. SWITCH-OFF ESPLÉNICO: ANÁLISIS DE LA TÉCNICA Y SU RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO EN CARDIORRESONANCIA DE ESTRÉS CON DIPIRIDAMOL

Emilio Castillo Folch, Ángeles Llopis Albert, Laura Tebar Piqueras, Olga Vélez Castaño y Alicia Maceira González de la Unidad de Imagen Cardiovascular, ERESA Centro Médico, Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: La perfusión esplénica está atenuada ("*switch-off* esplénico") tras la administración de adenosina (AD) o dipiridamol (D). El objetivo del estudio fue investigar este efecto como marcador fisiológico indirecto de hiperemia miocárdica con cardiorresonancia magnética con D (CRMD).

Métodos: Se incluyeron 88 estudios de CRMD realizados durante el año 2015 (59% varones, 63 ± 11 años). El protocolo incluyó a) cines TFISP en los planos habituales, b) tras administrar D (0,84 mg/Kg), administración e/v de gadobenato de dimeglumina 0,075 mM/Kg con adquisición simultánea de secuencia SR-FLASH de perfusión de primer paso, c) secuencias IR-FISP para detección de necrosis. Las imágenes fueron analizadas por 2 observadores independientes cuantificando el máximo pico de intensidad de señal en bazo (ISBe) e hígado (ISHe); y la ISHe equivalente (ISHeq), medida en el momento del pico máximo de ISBe. Estudios control: se sometieron a 23 pacientes (60% varones, 58 ± 17 años) a CRMD añadiendo al protocolo anterior, 15 minutos después, una nueva secuencia de perfusión en reposo. Se seleccionaron 16 estudios con *switch-off* esplénico cualitativamente visible para obtener un valor de referencia de %ISBe/ISHe.

Resultados: En base a los resultados de la tabla, se consideraron los estudios controles representativos de la muestra y se consideró respuesta normal a D un %ISBe/ISHe 104%. De las 88 CRMD analizadas, 36 presentaron defectos de perfusión (P+) y 52 no (P-). Sólo 5 pacientes con P+ tuvieron ausencia de *switch-off* esplénico (13,8%), mientras que en el grupo con P- 5 no lo presentaron (9,6%). De esta forma, en 5 de los 88 estudios (5,6%) el estudio no sería concluyente.

	CRMD Controles	CRMD 2015	p
ISBe	44 ± 14	55 ± 17	0,02
ISHe	64 ± 17	75 ± 19	0,01
ISHeq	60 ± 16	68 ± 17	0,04

%ISBe/ISHe	71 ± 16	74 ± 23	0,67
%ISBe/ISHeq	76 ± 16	84 ± 37	0,43

Conclusiones: El análisis del *switch-off* esplénico es un método rápido y sencillo que aporta información útil sobre la efectividad del fármaco vasodilatador, y que puede contribuir a mejorar el rendimiento diagnóstico de la prueba de estrés.