



4019-3. PAPEL DE LA CARDIORESONANCIA MAGNÉTICA EN EL ESTUDIO DE PACIENTES CON INFARTO DE MIOCARDIO SIN LESIONES CORONARIAS OBSTRUCTIVAS

Pedro Joaquín Caravaca Pérez, Eduardo Luján Valencia, Marinela Chaparro Muñoz, Alberto García Guerrero, Luis Madrona Jiménez, Álvaro Izquierdo Bajo, Beatriz Lorenzo López y Alejandro Recio Mayoral del Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: El infarto de miocardio sin lesiones coronarias obstructivas, hace referencia a la manifestación clínica de infarto de miocardio con arterias coronarias normales o casi normales en la coronariografía (gravedad de la estenosis inferior al 50%). Según las series descritas, representa entre el 5-25% de los síndromes coronarios agudos (SCA). La cardioresonancia magnética (CMR) tiene el potencial de identificar la patología subyacente en este escenario, por lo que nos planteamos evaluar el valor incremental del uso de la CRM en esta población.

Métodos: Los pacientes con diagnóstico de infarto de miocardio sin lesiones coronarias obstructivas fueron incluidos de forma consecutiva. Todos los pacientes tuvieron una presentación clínica típica, cumpliendo la definición universal de IAM y no presentaron lesiones obstructivas en la coronariografía. Mediante la realización de CRM, con secuencias cine y de realce tardío con gadolinio, se evaluó la capacidad para alcanzar el diagnóstico etiológico y el impacto que tuvo en la elección de la estrategia terapéutica.

Resultados: En total, 69 pacientes con IAM sin lesiones coronarias obstructivas fueron analizados (edad media 56 ± 15 años; 62% mujeres). Mostraron una moderada 2/2 elevación de biomarcadores cardiacos al ingreso (valores medios troponina T-hs suero 747 ng/ml [339-1.300]). El tiempo medio para la realización de la CRM fue de $11 \pm 9,7$ días. El realce tardío se encontró en 44 (63,8%) de los pacientes. Los principales grupos diagnósticos fueron miocarditis (32,2%), miocardiopatía takotsubo (26,1%) e IAM (20,3%). En un 10% los hallazgos se consideraron como no diagnóstico. La realización de CRM proporciona información pronóstica adicional, suponiendo adicionalmente un cambio de tratamiento en el 25% de los pacientes.

Conclusiones: Los resultados del estudio sugieren la importancia de la realización de un examen con CRM en la evaluación de los pacientes con IAM sin lesiones coronarias obstructivas, por la valiosa información que aporta para esclarecer el diagnóstico y establecer la actitud terapéutica.