



0 - Resonancia MAGNÉTICA cardiaca en enfermedad isquémica coronaria con hallazgos normales en coronariografía

M.I. Tercero Azorín, T. Cros Ruiz de Galarreta, M. Villar García, P. Camino Marco, J. Peinado Ródenas e I. Alcantud García

Hospital General Universitario de Albacete, Albacete, España.

Resumen

Objetivo docente: Resaltar la gran utilidad de la resonancia magnética cardíaca (cardioRM) como método de diagnóstico de lesiones isquémicas cardíacas. Describir los hallazgos de cardioRM en aquellos pacientes que han cursado sin ninguna lesión estenótica en estudio de coronariografía.

Revisión del tema: Revisamos los hallazgos de cardioRM en una serie de 17 pacientes que ingresaron en nuestro hospital en el periodo comprendido desde octubre 2011 a octubre de 2015 refiriendo la mayoría de ellos dolor torácico típico, con un 23,5% cuyos síntomas fueron inespecíficos. La coronariografía en el momento del ingreso no presentó hallazgos concluyentes de lesiones estenóticas en árbol coronario. Posteriormente, se realiza estudio de cardioRM protocolizado (Philips Intera, 1,5 T, Amsterdam) para estudio morfológico y funcional realizando secuencias cineRM, T2 STIR para valoración del edema miocárdico, y secuencias de perfusión y viabilidad para valorar el realce de Gadolinio. Todos los pacientes presentaban realce subendocárdico o transmural con distribución vascular. Se diagnosticaron según este hallazgo de cardioRM, lesiones isquémicas en territorio de arteria circunfleja (7), coronaria derecha (6), descendente anterior (4). Se asociaron a algún grado de disfunción ventricular o discinesia en 13 de ellas.

Conclusiones: En nuestro estudio la cardioRM se muestra útil para detectar infartos miocárdicos con coronarias normales que se explican por autolisis del trombo pero que presentan un daño miocárdico con características típicas de patrón isquémico en las secuencias de viabilidad en la cardioRM.