



ARTEFACTOS RESPIRATORIOS TRANSITORIOS DE LA FASE ARTERIAL EN RM HEPÁTICA CON GADOLINIO EXTRACELULAR VS ÁCIDO GADOXÉTICO. ESTUDIO COMPARATIVO INTRA-COHORTE

A. Darnell Martín, J. Rimola Gibert, E. Belmonte Castán, A. Forner González, V. Sapena y C. Ayuso Colella

Hospital Clínic, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Comparar la frecuencia y la intensidad del artefacto de respiración transitorio de la fase arterial (ART-FA) de la RM con ácido gadoxético (Gd-EOBDTPA) y con gadolinio extracelular [Gd-EC], en la misma cohorte de pacientes cirróticos.

Material y métodos: Ochenta y dos pacientes cirróticos fueron estudiados mediante RM hepática con Gd-EOBDTPA y Gd-EC (dosis y velocidad de inyección recomendada). Se establecieron unos criterios para definir los artefactos relacionados con el movimiento respiratorio y dos lectores ciegos asignaron una puntuación (0 [ninguno] - 3 [severo, no diagnóstico]) para las fases basal, arterial y portal. Las puntuaciones para cada fase se promediaron. Para cada par de exámenes comparamos la frecuencia e intensidad de los artefactos respiratorios.

Resultados: Las puntuaciones promedio de Gd-EC y Gd-EOBDTPA para la fase basal fueron 0,68 vs 0,73 ($p = 0,3$), para la fase arterial 0,91 vs 1,26 ($p = 0,0001$) y para la fase venosa portal 0,73 vs 0,87 ($p = 0,04$). La frecuencia de ART-FA observada en Gd-EOBDTPA fue superior a la del Gd-EC (19,5% vs 6%; $p = 0,013$), pero no observamos diferencias en la frecuencias de ART-FA grave ($p > 0,99$). El uso de Gd-EOBDTPA se asoció a una mayor frecuencia de artefactos post-contraste (7,3% vs 0%, $p = 0,03$).

Conclusiones: La frecuencia de los ART-FA en la RM hepática se observa con mayor frecuencia con la inyección de Gd-EOBDTPA que con la inyección de Gd-EC y puede afectar al 19,5% de los pacientes cirróticos. Sin embargo, la frecuencia de ART-FA grave fue muy baja y similar para ambos agentes de contraste.