



O-84. - GAMMAGRAFÍA DE INERVACIÓN MIOCÁRDICA CON MIBG EN LA PREDICCIÓN DE DESCARGAS DEL DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO IMPLANTABLE EN PACIENTES CON DISFUNCIÓN VENTRICULAR SEVERA

F.J. de Haro del Moral, F. Domínguez Rodríguez, A. Sánchez Lajusticia y P. García Pavía

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Madrid.

Resumen

Objetivo: Los pacientes con disfunción ventricular severa e indicación de desfibrilador automático implantable (DAI) muestran un marcado deterioro de la inervación cardiaca valorada mediante la gammagrafía de inervación cardiaca con MIBG. Es posible que este deterioro de la inervación y/o su distribución permita predecir cuando un paciente puede ser objeto de un episodio de descarga. Con el objetivo de estudiar la utilidad de la gammagrafía de inervación con MIBG en la detección de pacientes con posible descarga del DAI.

Material y método: Hemos estudiado 12 pacientes portadores de DAI, seis de ellos habían sufrido al menos un episodio de descarga durante los últimos 6 meses (grupo A) y otros seis no habían sufrido descarga en ese periodo (grupo B). La gammagrafía fué realizada con 259 ± 15 MBq de ^{123}I -MIBG, obteniéndose, durante 10 minutos, imágenes planares del tórax en proyección Anterior y OAI y Spect del área cardiaca a los 20 minutos y 3 horas de la administración del radiotrazador. Sobre las imágenes planares en proyección Anterior se obtuvieron los Índices de Captación Corazón/Mediastino (C/M) a los 20 minutos (C/Mp) y 3 horas (C/Mt) y el Índice de Retención (IR).

Resultado: Los pacientes del grupo A tenían una edad media de 64,3 años (rango 56 a 73) y presentaron valores de C/Mp de 1,39 (desviación estándar-DE 0,12), C/Mt de 1,31 (DE 0,12) e IR de 0,91 (DE 0,08), mientras que los pacientes del grupo B tenían una edad media de 68,4 (rango 62 a 79) y mostraron valores de C/Mp de 1,37 (DE 0,07), C/Mt de 1,29 (DE 0,03) e IR de 0,94 (DE 0,04), No se apreciaron diferencias significativas entre ambos grupos.

Conclusiones: En nuestra experiencia, la gammagrafía de inervación cardiaca con MIBG no aportó hallazgos que permitan predecir la posibilidad de descarga en los pacientes con disfunción ventricular grave e indicación de DAI.