



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-82 - EVALUACIÓN DE LA INERVACIÓN SIMPÁTICA CON 123I-MIBG EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA EN LOS QUE SE PREVÉ LA IMPLANTACIÓN DE TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN

J.G. Rojas Camacho, Y. Ricart, I. Tatjer, N. Manito, M. Roca, J. Mora y J. Martín-Comín

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Objetivos: Valorar la inervación simpática en pacientes con insuficiencia cardíaca (IC) candidatos a la implantación de una terapia de resincronización cardíaca (TRC) asociada o no a desfibrilador automático implantable (DAI).

Material y métodos: Se estudiaron 14 pacientes (p), (12 hombres) con edad media de 60 ± 13 años (31-79) con indicación de TRC. La fracción de eyeción del ventrículo izquierdo fue $26 \pm 7\%$. El grado funcional (NYHA) fue II en 3 p, III en 10 p y IV en 1 p. Los volúmenes telediastólico y telesistólico del ventrículo izquierdo por ecocardiografía fueron de 238 ± 104 ml y 177 ± 84 ml respectivamente. 5 p presentaron regurgitación mitral grado I, 6 p grado II, 2 grado III y 1 p grado 0. El Nt-proBNP pre-TRC fue de 1.825 ± 2.222 pg/ml. En todos los casos se practicó gammagrafía de inervación miocárdica a los 15 min y 3 h p.i. con 185 MBq de ^{123}I -MIBG. Se determinaron el índice corazón/pulmón (ICP) y el índice de lavado. El tiempo medio de seguimiento fue de 17 meses (9-24).

Resultados: El ICP a los 15 min fue de $1,58 \pm 0,25$, a las 4 horas de $1,37 \pm 0,14$. El índice de lavado fue $40,0 \pm 17,4\%$. Tras la implantación de la TRC en 7 casos, TRC + DAI en 6 y DAI monocameral en 1 p, se observó mejoría en al menos un nivel del grado funcional de la NYHA en todos los pacientes. En el seguimiento: 1 p presentó una descarga del DAI, 1 p tuvo una TVNS. 2 p fallecieron a los 12 y 14 meses de la implantación.

Conclusiones: La gammagrafía de inervación miocárdica con ^{123}I -MIBG refleja una severa disminución de la inervación simpática en los pacientes con IC candidatos a la implantación a una TRC, lo que concuerda con la importante disfunción ventricular izquierda de estos pacientes.