



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## O-82 - EVALUACIÓN DE LA INERVACIÓN SIMPÁTICA CON $^{123}\text{I}$ -MIBG EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA 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  $60 \pm 13$  años (31-79) con indicación de TRC. La fracción de eyección 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  $238 \pm 104$  ml y  $177 \pm 84$  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  $1.825 \pm 2.222$  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  $^{123}\text{I}$ -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  $^{123}\text{I}$ -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.