

Síndrome X cardíaco y BCRI – 2016

Dr. Carlos Bruno

Estimado Edgardo: te hago la siguiente consulta, es sabido que el síndrome X más bloqueo de rama izquierda puede tener evolución factible a cardiomiopatía dilatada. Sigo un paciente desde hace 5 años con este síndrome y bloqueo de rama izquierda (coronarias normales por cinecoronariografía). Hace un año le hago una resonancia cardíaca con gadolinio que fue normal sin captación del contraste. Hace un par de semanas por disminución en su capacidad funcional en ergometría repito la resonancia con gadolinio y sí, esta vez hay captación de contraste que expresaría algún grado de fibrosis endocárdica. La pregunta es, ¿el método de resonancia cardíaca con gadolinio estaría pesquizando y/o denostando el comienzo de la miocardiopatía en esta patología?

Dr Carlos Bruno
Director de Educación médica continua
Swiss Medical Group

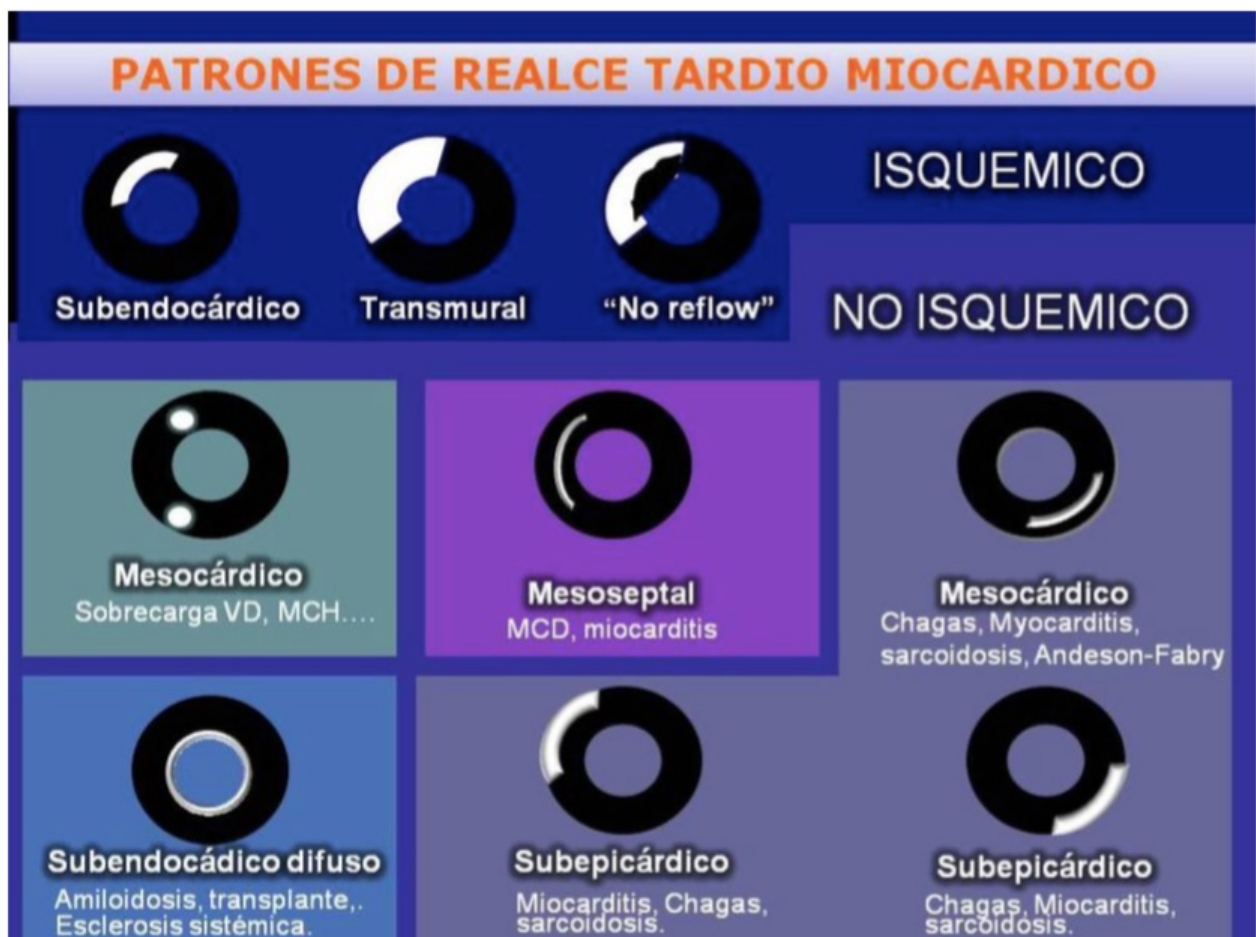
OPINIONES DE COLEGAS

Querido Carlos:

Voy a darte una primera respuesta desde mi pequeño conocimiento en el comportamiento del realce tardío con gadolinio por RNM que lo hemos estudiado en la enfermedad de Chagas.

El realce tardío se puede observar en una diversidad de patologías que afectan el miocardio, no sólo la cardiopatía isquémica, como por ejemplo patologías infecciosas (Chagas) inflamatorias, neoplásicas, post ablación, etc. Es decir, por las características de cómo se metaboliza el gadolinio después de su inyección, la captación de realce será expresión ya sea de la presencia de un infarto crónico o de fibrosis no isquémica.

Ayuda en la diferenciación de su origen la localización del realce, según se puede ver en la figura tomada de M. Rodríguez Álvarez; Unidad de RM, Complejo Hospitalario Universitario de Vigo. CHUVI. de Galaria, Vigo, SPAIN



Según entiendo del resumen que enviaste, en este paciente el realce apareció en el subendocardio, lo que indicaría su origen isquémico, y siendo que el paciente presenta coronarias normales, el origen bien podría deberse a su síndrome X, pero claramente ya indica la presencia de áreas necróticas o fibróticas.

Voy a consultar el caso con el Dr. Juan Carlos Kaski, creo una de las máximas autoridades en el estudio del síndrome X y con la Dra. Dragonetti, especialista en RNM con quién estudiado a nuestros pacientes chagásicos

Un abrazo

Edgardo

Querido Carlos:

Te voy a copiar a continuación las opiniones que recibí respectivamente de Juan Carlos Kaski y de la Dra. Laura Dragonetti que responden tu pregunta

¿el método de resonancia cardíaca con gadolinio estaría pesquisando y/o denostando el comienzo de la miocardiopatía en esta patología?

Estimado Edgardo

Muy bueno recibir noticias tuyas. Si; muy probablemente sea así. Es importante ver si puede identificar la etiología del problema

Un abrazo

Juan Carlos Kaski

*Hola Edgardo, que bueno tener noticias tuyas !
Habría q ver la 1ra RNM y comparar. ¿Dónde fue que la hicieron? A veces hay que ir a
buscar el realce y el tiempo de inversión correcto para verla....
Laura Dragonetti*

Espero que estas respuestas aclaren tu inquietud. Si sirviera, puedo ponerte en contacto con ambos

Un abrazo

Edgardo

Gracias por tu respuesta y dedicación, Edgardo
Saludos

Carlos Bruno