



Radiología



0 - UTILIDAD DIAGNÓSTICA DE LA DIFUSIÓN CARDÍACA EN MIOCARDITIS

J. Broncano¹, T. Martín Noguero², J. Sánchez González³ y A. Luna Alcalá²

¹Córdoba, España. ²Jaén, España. ³Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la capacidad de la difusión (DWI) cardíaca en comparación con las secuencias STIR sangre negra (STIR-SN) para la detección de edema miocárdico en pacientes con miocarditis aguda confirmada.

Material y método: Se incluyeron prospectivamente 24 pacientes (19 varones y 5 mujeres; edad media $37,4 \pm 15,54$ años) con miocarditis aguda confirmada. Se realizó RM cardíaca en imanes de alto campo (1,5 y 3 Tesla) utilizando STIR-SN eje corto, viabilidad y secuencias de DW de todo el corazón. Se utilizaron secuencias Single shot - Echo Planar Imaging - DWI con dos valores b (0 y 300 s/mm^2), sincronización cardíaca y respiratoria y adquisición diastólica. Dos observadores con 14 y 2 años de experiencia en RM cardíaca revisaron las secuencias de forma ciega en dos sesiones diferentes: STIR-SN + viabilidad y DWI + viabilidad. Se analizó la calidad de las secuencias de difusión.

Resultados: La combinación STIR-SN + viabilidad demostró una sensibilidad y valor predictivo positivo (VPP) del 100% para el observador 1, 86% y 95,3% respectivamente para el observador 2. La combinación DWI + viabilidad demostró una sensibilidad y VPP de 95,6% y 100% para el observador 1 y 95,6% y 95,3% para el observador 2. No se obtuvieron diferencias significativas en la evaluación del edema miocárdico y la extensión de la enfermedad ($p > 0,05$).

Conclusiones: La DWI cardíaca es capaz de detectar edema miocárdico en pacientes con miocarditis aguda de manera similar al STIR-SN. La combinación DWI + viabilidad presenta una sensibilidad y VPP equiparables al uso conjunto de STIR + viabilidad.