



## Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



### O-81 - RELACIÓN ENTRE INERVACIÓN SIMPÁTICA CARDÍACA CON $^{123}\text{I}$ -MIBG Y SINCRONISMO VENTRICULAR IZQUIERDO CON GATED-SPECT DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA

S. Aguadé Bruix, C. Espinet, M. Nazarena Pizzi, G. Romero Farina, J. Pérez Rodón, E. Galve Basilio, J. Candell Riera y J. Castell Conesa

Cardiología Nuclear. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona.

#### Resumen

**Introducción:** La inervación simpática cardíaca desempeña un papel importante en la fisiopatología de la disfunción del ventrículo izquierdo (VI) en la miocardiopatía dilatada.

**Objetivos:** Evaluar la correlación entre el índice corazón/mediastino (C/M) precoz y tardío con  $^{123}\text{I}$ -metayodobencilguanidina ( $^{123}\text{I}$ -MIBG) y los parámetros funcionales y de sincronismo del VI en la gated-SPECT de perfusión miocárdica.

**Material y métodos:** Se incluyeron 62 pacientes consecutivos ( $65,5 \pm 11,9$  años, 14,5% mujeres) con insuficiencia cardíaca, a los que se les realizó el mismo día una gammagrafía precoz (15 min.) y tardía (4 horas) con  $^{123}\text{I}$ -MIBG, seguida de una gated-SPECT de perfusión miocárdica con  $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -tetrofosmina. Se correlacionaron los índices C/M precoz y tardío, junto al volumen telediastólico (VTD), el volumen telesistólico (VTS) y la fracción de eyección (FE) del VI en la gated-SPECT, y el pico de fase (PF), la desviación estándar (DE), el ancho de banda (AB), la simetría (S) y la kurtosis (K) en el histograma fase.

**Resultados:** Todos los pacientes tenían índices C/M precoz y tardío anormales. Hubo diferencias significativas (test de Wilcoxon,  $Z: -3,426$ ,  $p = 0,001$ ) entre el índice precoz (media  $1,41 \pm 0,16$ ) y tardío (media  $1,3 \pm 0,18$ ). La regresión lineal múltiple mostró una relación negativa entre los volúmenes ventriculares y los índices C/M (precoz: VTD:  $r -0,3$   $p = 0,019$ , VTS:  $r -0,35$   $p = 0,006$ ) (tardío: VTD:  $r -0,31$   $p = 0,016$ , VTS:  $r -0,34$   $p = 0,007$ ), y una relación positiva entre la FE, la simetría y la kurtosis y los índices C/M (precoz: FE:  $r 0,40$   $p = 0,002$ ) (tardío: FE:  $r 0,42$   $p = 0,001$ , S:  $r 0,30$   $p = 0,017$ , K:  $r 0,28$   $p = 0,031$ ).

**Conclusiones:** En los pacientes con insuficiencia cardíaca los índices C/M precoz y tardío se relacionan no sólo con los volúmenes ventriculares y la FE del VI sino también con la simetría y la kurtosis del HF.