

# Congreso Cubano de Imagenología 2019

Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular

## Papel de la Resonancia Magnética Cardíaca en el diagnóstico de la miocardiopatía chagásica.

Dra. Yamilé Marcos Gutiérrez  
Dra. Aniley Martínez González  
Dra. Llimia Bencomo Rodríguez  
Dra. Aylén Pérez Barreda  
Lic. Reynel Pérez Mohamed  
Lic. Carlos Oro Cortina



# Introducción

La Resonancia Magnética Cardíaca es una técnica que permite valorar la morfología del corazón, determinar la función ventricular y caracterizar el tejido miocárdico.

Se ha empleado en el diagnóstico etiológico de las miocardiopatías, donde se encuentra la que aparece secundaria a la Enfermedad de Chagas, que tiene alta incidencia en las Américas.

# Introducción

La enfermedad tiene un periodo agudo y uno crónico.

En su periodo crónico determinado, un grupo de pacientes sufren trastornos cardiacos (miocardiopatía chagásica) con presencia de cuadros de insuficiencia cardiaca y trastornos del ritmo, caracterizados por su gravedad y que representan la principal causa de muerte de estos enfermos.

# Introducción

**Ecocardiografía**



Alteraciones de motilidad y contractilidad sin seguir patrón coronario, dilatación de VI, aneurismas, disfunción diastólica

**Coronariografía**



Arterias coronarias normales

**Prefusión  
miocárdica**



Alteraciones de motilidad, contractilidad y la perfusión sin seguir patrón coronario, dilatación de VI, disfunción diastólica

**Resonancia  
Magnética**



Alteraciones de motilidad y contractilidad sin seguir patrón coronario, dilatación de VI, aneurismas, disfunción diastólica, características y localización de las zonas de fibrosis (realce tardío de gadolinio )

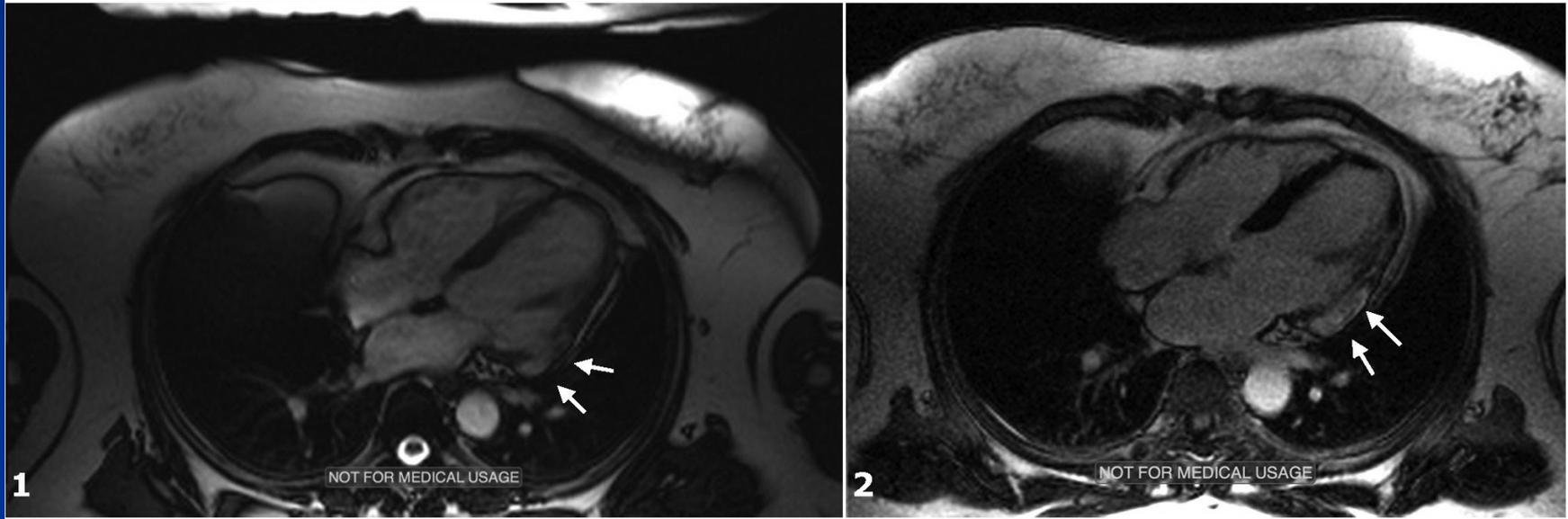
# Objetivo

Ilustrar el papel de la Resonancia Magnética Cardíaca en el diagnóstico de la miocardiopatía chagásica.

# Método

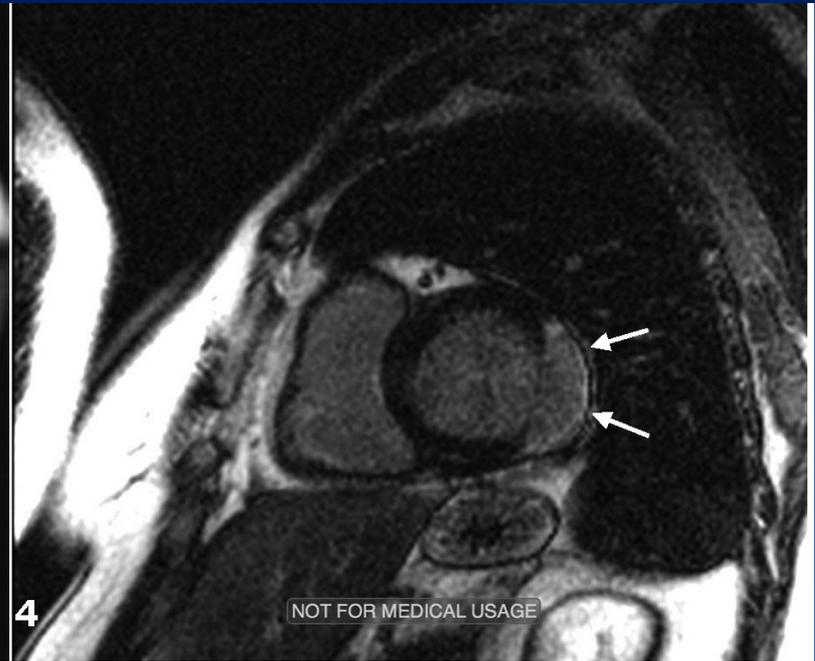
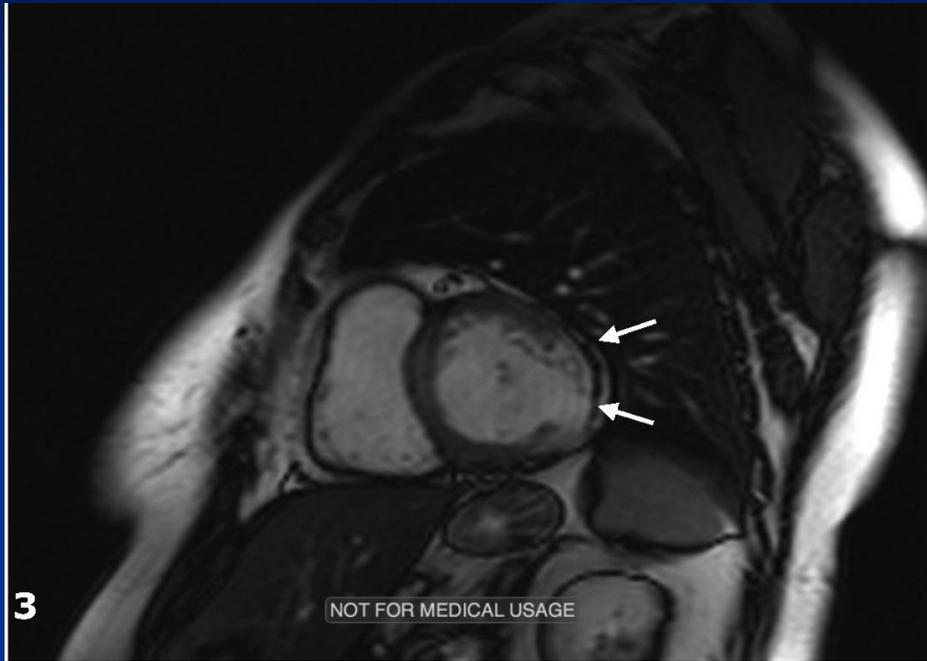
Se realizó una revisión de textos y selección de artículos donde se ilustran las características de las imágenes obtenidas por resonancia magnética cardiaca que permiten hacer el diagnóstico de miocardiopatía chagásica, con énfasis en el patrón de realce tardío del gadolinio.

Paciente femenina sana, de 57 años, con antecedente de arritmia de reciente comienzo, consulta por palpitaciones .  
Ecocardiograma transtorácico difícil de evaluar por ventana acústica deficiente



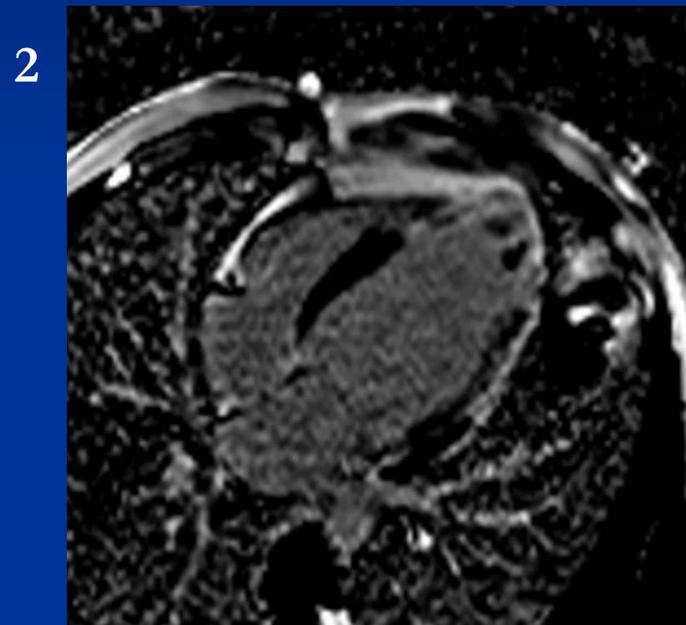
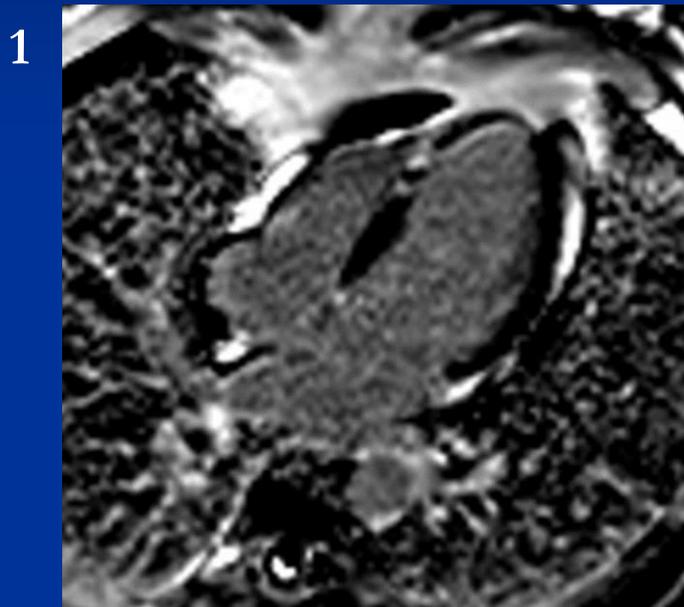
Vista de 4 cámaras donde se señala con flechas la sospecha de dilatación aneurismática de la pared lateral del VI a nivel basal con afimamiento de la misma (1y2) en secuencias de cine

Dragonetti LC et al. Miocardiopatía chagásica. Aneurisma ventricular izquierdo: diagnóstico por resonancia magnética. Medicina Interna en Imágenes 2015

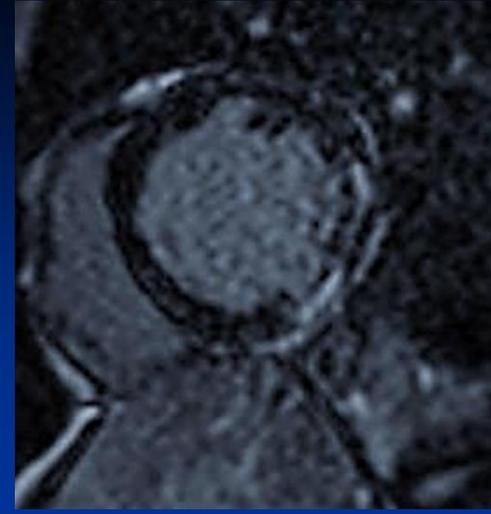
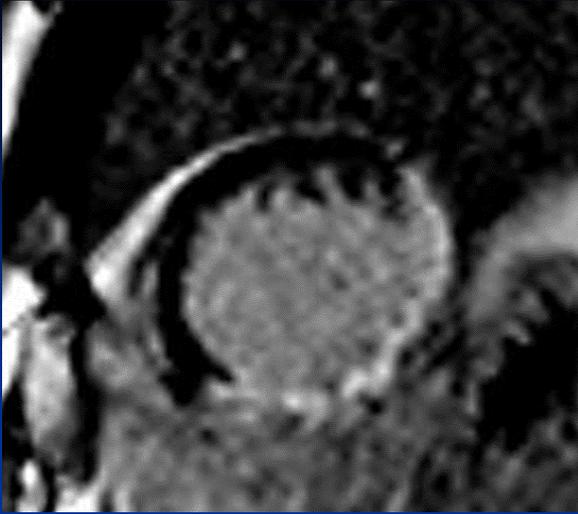


Ejes cortos donde se señala con flechas la dilatación aneurismática de la pared lateral del VI (3) y la zona de realce tardío a este mismo nivel (4)

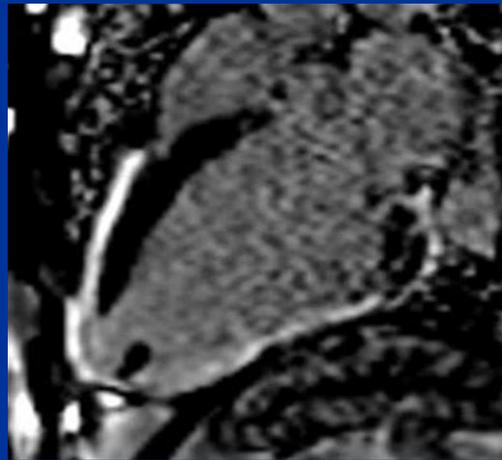
Masculino de 41 años, angor precordial a esfuerzos ligeros y falta de aire. En ecocardiograma se informa miocardiopatía dilatada con disfunción sistólica global del VI en reposo con patrón de fibrosis que no parece seguir territorio coronario. Angiografía con coronarias normales.



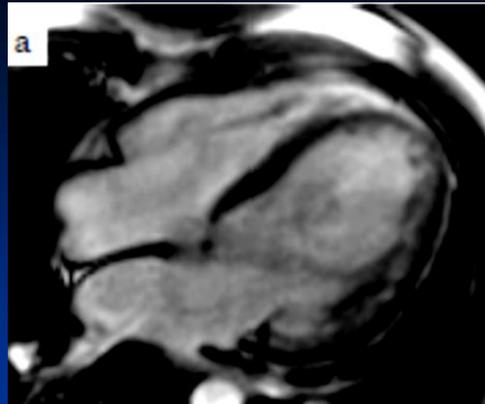
Vista de 4 cámaras con patrón de realce subendocárdico septal y apical (1) y transmural apical y subendocárdico en pared lateral (2)



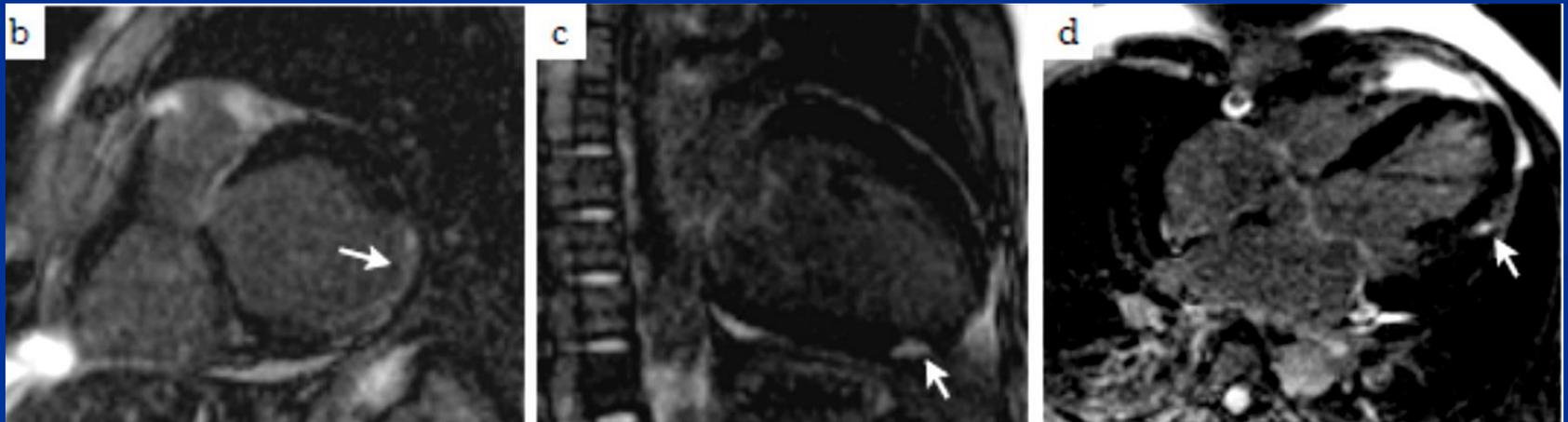
Ejes cortos con realce subendocárdico transmural (con coronarias normales) y mesocárdico (intramural) inferolateral



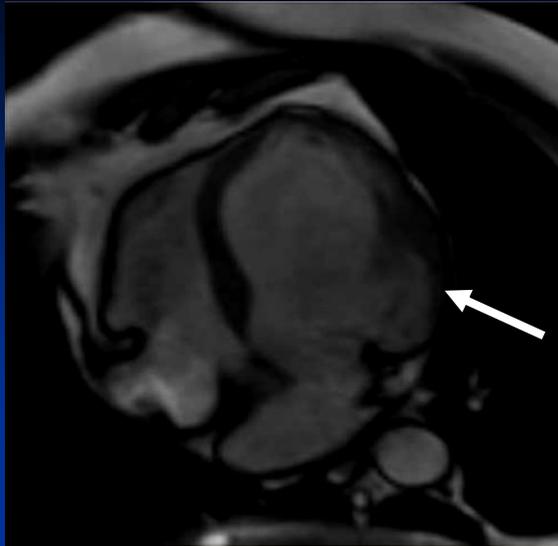
2C con realce apical e inferior



Dilatación ventricular cine 4C

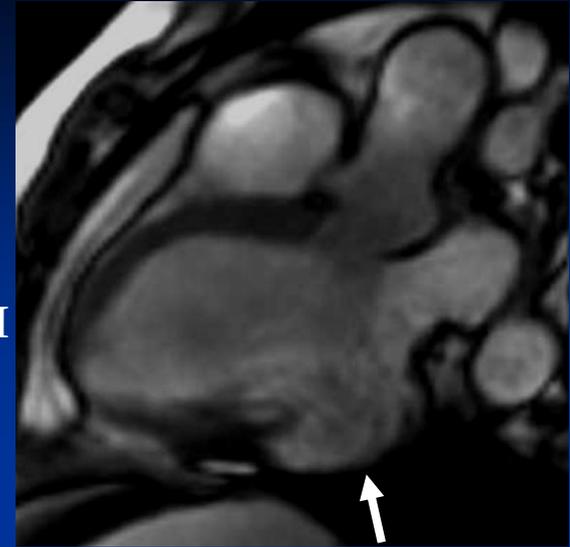


b) Realce subendocárdico con coronarias normales (eje corto)  
c y d) Realce en focos de captación epicárdicos

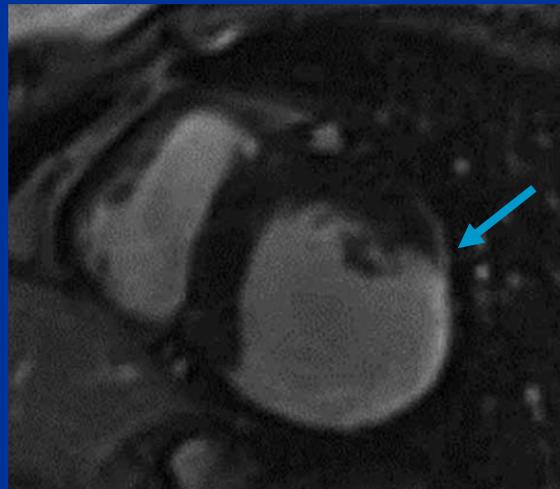


4 cámaras

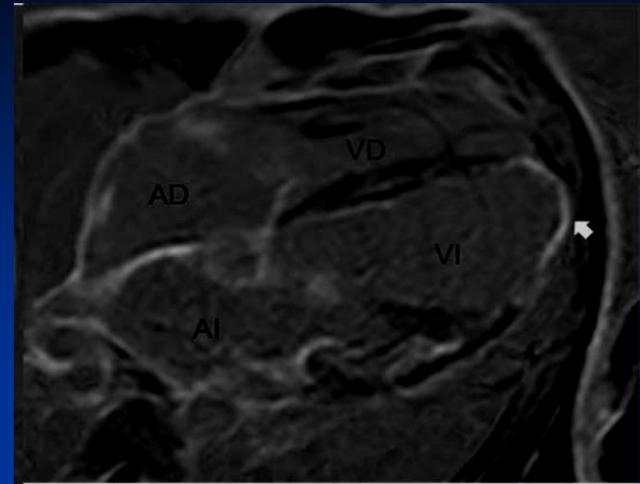
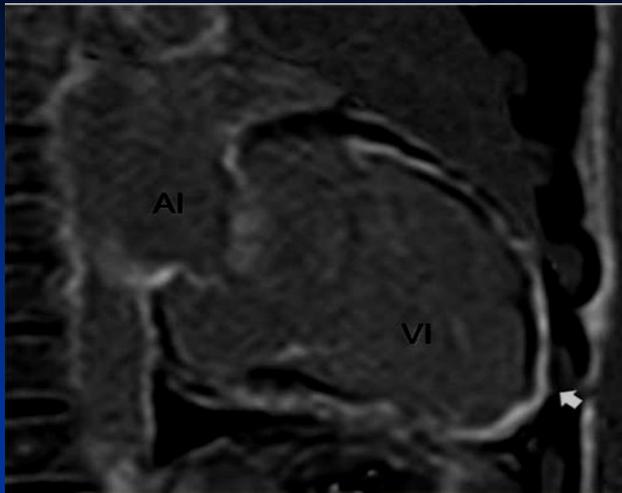
Flecha blanca que señala aneurisma de VI



3 cámaras



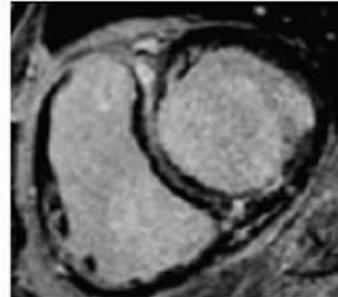
Eje corto con realce subendocárdico e intramural



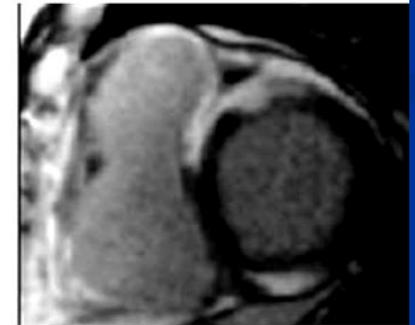
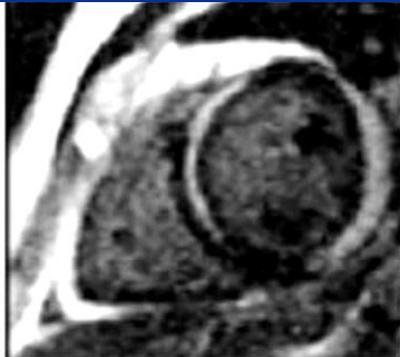
**Secuencias de realce tardío. Alta señal del miocardio que representa el realce por fibrosis con compromiso apical y epicárdico.**

**Paciente con síntomas de falla cardiaca con cardiomegalia en la radiografía, dilatación y disminución de la fracción de eyección en el ecocardiograma y su RM mostró adelgazamiento de la pared miocárdica, hipocinesia y acinesia en la secuencia de cine y el patrón de realce tardío heterogéneo y de predominio apical compatible con fibrosis, congruente con el patrón de esta en la cardiopatía chagásica**

## Patrón no isquémico



Intramural: Miocardiopatía dilatada



Epicárdico-intramural: Miocarditis, Sarcoidosis, Anderson-Fabry, Enf Chagas

## Conclusiones

La resonancia magnética es una poderosa herramienta inocua e incruenta para el diagnóstico más preciso y pronóstico de la miocardiopatía chagásica en su periodo crónico

Gracias