

Valor del mapeo de T1 en el diagnóstico de la miocarditis aguda con resonancia magnética

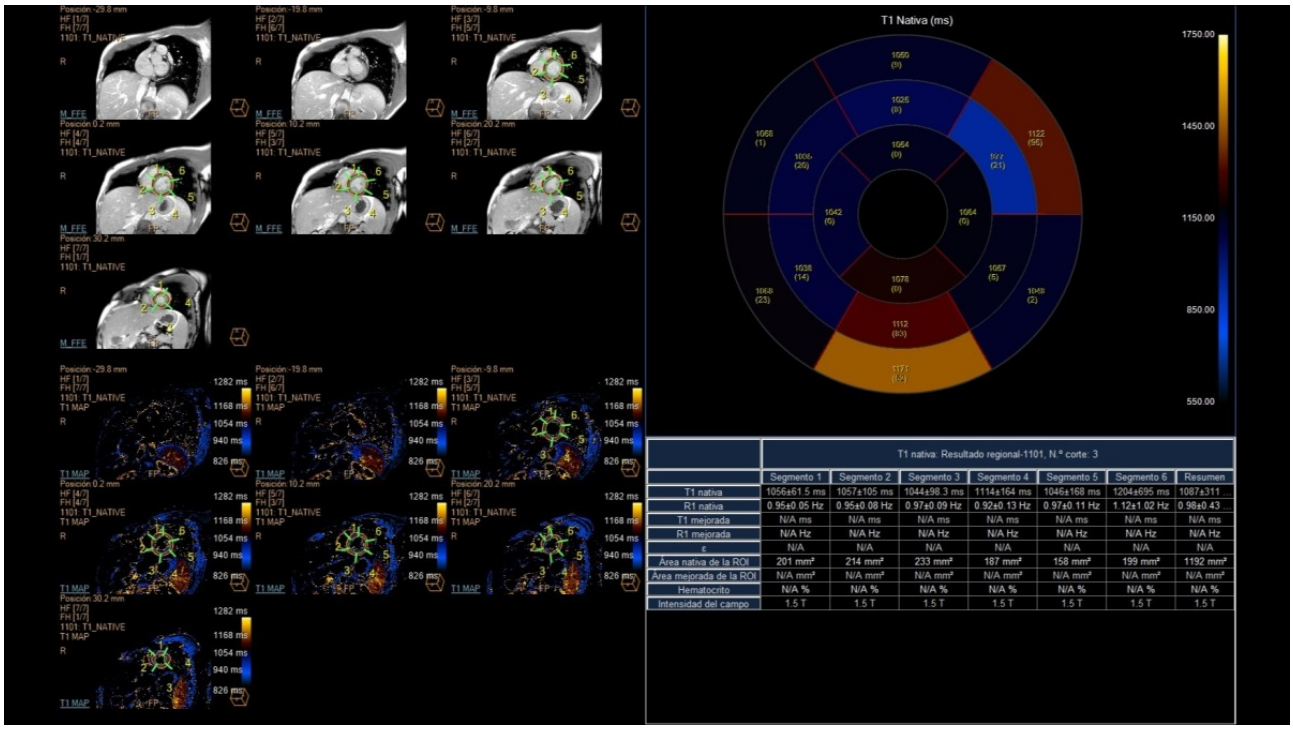
Begoña Igual Muñoz(1), Lorenzo Fácila Rubio(1), Vicente Montagud Balaguer(1), Josep Melero Ferrer(1), Alessandro Pirola(1), Javier Moya Fernández(1), Pau Aracil Boigues(1), Josue Devís Palamós(2), Raciel Jordán Otero(2), Juana Forner Giner(2), Alberto Berenguer Jofesa(1) y Rafael Payá Serrano(1) de (1)Servicio de Cardiología, (2)Servicio de Radiología. Consorcio Hospital General Universitario, Valencia - España

Introducción: La resonancia magnética cardíaca (RMC) es clave en el diagnóstico de la miocarditis aguda aunque el diagnóstico sigue siendo un reto en pacientes sin realce tardío de gadolinio. El objetivo fue evaluar la utilidad del mapeo de T1 en este contexto.

Métodos: Se incluyeron pacientes consecutivos con sospecha de miocarditis (clínica compatible o disfunción ventricular de nueva aparición y elevación de troponina). A todos ellos se realizó una RMC con secuencias funcionales b-SSFP, secuencias STIR para estudio de edema, secuencias IR-PSIR para estudio de realce tardío, secuencias tipo MOLLI para estudio de T1 y T2 prep b-SSFPS para estudio de T2 paramétrico. Se analizó la función ventricular izquierda, la presencia de edema y los valores segmentarios de T1 y T2. Se consideraron patológicos T1 >1100 ms y T2 >60 ms en cualquier segmento.

Resultados: Se incluyeron 40 pacientes (edad media 55 ± 5 años; 51% varones). En siete de ellos se detectó necrosis en las secuencias de realce tardío y fueron excluidos del estudio. De los restantes, 23 fueron diagnosticados de miocarditis. La sensibilidad fue del 78% para el T1, 65,2% para el T2 y 60,9% para el realce tardío; las alteraciones de la contractilidad segmentaria mostraron menor sensibilidad, 47,8%. El mapeo de T1 permitió el diagnóstico de imagen en 8 pacientes sin realce tardío, 35% del total, aportando el criterio T1 de los criterios Lake-Louise.

Conclusiones: El mapeo de T1 y T2 mejoran la sensibilidad diagnóstica frente al realce tardío, destacando el T1 como el parámetro de mayor sensibilidad y permitiendo el diagnóstico de imagen mediante criterios Lake-Louise en el 35% de los pacientes con sospecha clínica de miocarditis aguda.



Valor diagnóstico de los parámetros de resonancia magnética para el diagnóstico de miocarditis aguda

Parámetro	Sensibilidad	Especificidad	VPP	VPN
T1	78.3%	100%	100%	61.5%
T2	65.2%	100%	100%	50.0%
Realce tardío	60.9%	100%	100%	50.0%
Alteraciones segmentarias	47.8%	77.8%	84.6%	36.8%