



# “Contribución de la resonancia magnética cardíaca en la confirmación diagnóstica de la infiltración amiloidea.”

*“Diagnosis confirmation of cardiac amyloidosis by cardiac magnetic resonance”*

**Dra. Aylene Pérez Barreda<sup>1</sup>, Dr. Ángel Abreu Cruz<sup>1</sup>, Dra. Katia Ravelo Llanes<sup>1</sup>, Dr. Lázaro Aldama Pérez<sup>1</sup>, Lic. Annia Álvarez Pelegrino<sup>1</sup>, Lic. Yunay Rojas<sup>1</sup>.**

<sup>1</sup> Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. CIMEQ. La Habana, Cuba.

## RESUMEN

Se presentan imágenes de RMC de paciente masculino, de 66 años de edad, al que se le confirma la existencia de amiloidosis generalizada vascular por medulograma y atrofia de la mucosa gástrica por intenso depósito de sustancia amiloide en la lámina propia del antro gástrico, por biopsia gástrica. En ecocardiografía aparece patrón morfológico y funcional, compatible con miocardiopatía restrictiva por probable enfermedad infiltrativa. La RMC define mejor el engrosamiento de la pared miocárdica por su elevada resolución espacial y en caracterización tisular con realce tardío del gadolinio aparece patrón difuso en forma de parches moteados, que junto a los hallazgos anteriores, confirma la infiltración cardíaca de la enfermedad, de importancia en el pronóstico y conducta a seguir.

**Palabras clave:** resonancia magnetica nuclear, amilodosis cardiaca

Correspondencia a: Dra. Aylene Pérez Barreda, Dirección: CIMEQ. Calle 216, esquina 11B, Siboney, Playa, CP: 12100.  
Correo electrónico: [aylen@infomed.sld.cu](mailto:aylen@infomed.sld.cu), Teléfono: 271 3363

## INTRODUCCIÓN

La Resonancia Magnética Cardíaca (RMC), de reciente introducción en Cuba, es una herramienta diagnóstica que ha ganado gran valor en el abordaje no invasivo de los pacientes con sospecha de miocardiopatías.

La acumulación de sustancia amiloide en el intersticio miocárdico determina el desarrollo de hipertrofia ventricular izquierda con disfunción diastólica asociada que alcanza

un patrón restrictivo en fases avanzadas de la enfermedad; diagnóstico de baja especificidad. La presencia de un patrón «granular» del miocardio se ha propuesto como un signo propio de esta entidad; sin embargo, su utilidad es limitada, pues también aparece en otras causas de hipertrofia.

La RMC permite una caracterización morfológica excelente (especialmente útil cuando hay limitaciones técnicas en las imágenes ecocardiográficas) y la ventaja

añadida de permitir el estudio mediante la técnica de realce tardío con gadolinio. El gadolinio es un contraste extravascular que se acumula en áreas de expansión intersticial.

La infiltración amiloidea genera, en realce tardío del gadolinio, un patrón difuso, en forma de parches moteados, global, focal, con afectación subendocárdica o transmural, sin guardar relación con territorio de perfusión coronaria, con concordancia histológica, lo cual ayuda a la confirmación diagnóstica de la enfermedad y evita la realización de procedimientos invasivos como una biopsia cardíaca.

### PRESENTACIÓN DE CASO

Se presentan imágenes de RMC de paciente masculino, de 66 años de edad, al que se le confirma la existencia de amiloidosis generalizada vascular por medulograma y atrofia de la mucosa gástrica por intenso depósito de sustancia amiloide en la lámina propia del antro gástrico, por biopsia gástrica.

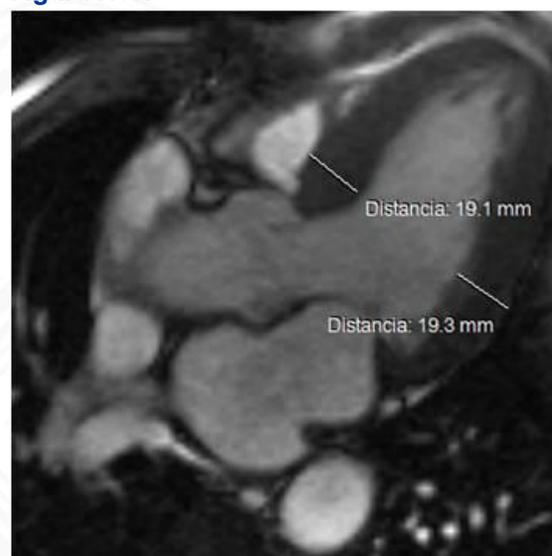
### Exámenes imagenológico realizados.

En la **Ecocardiografía** aparece patrón morfológico y funcional, compatible con miocardiopatía restrictiva por probable enfermedad infiltrativa.

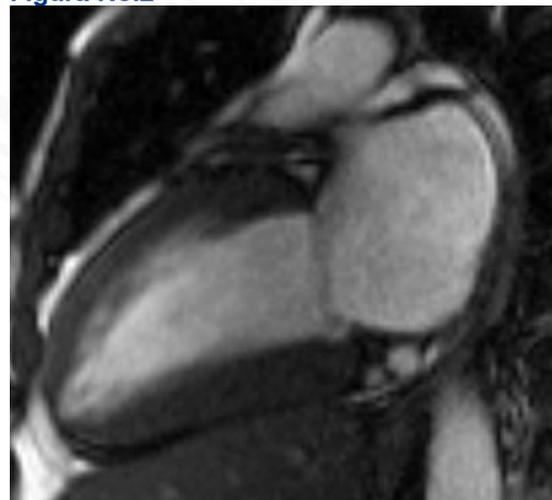
La **RMC** define mejor el engrosamiento de la pared miocárdica por su elevada

resolución espacial y en caracterización tisular con realce tardío del gadolinio aparece patrón difuso en forma de parches moteados, que junto a los hallazgos anteriores, confirma la infiltración cardíaca de la enfermedad, de importancia en el pronóstico y conducta a seguir. **(Ver Imágenes No.1, 2 y 3)**

**Figura No.1**

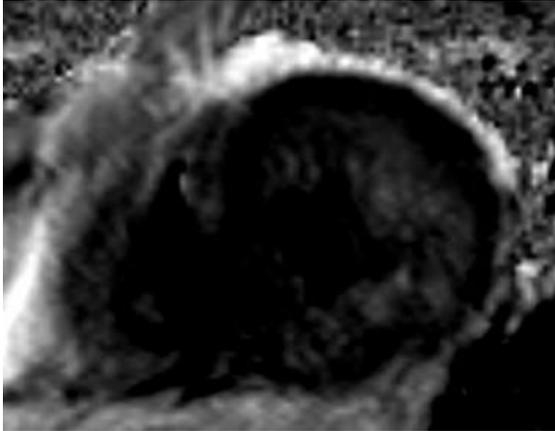


**Figura No.2**





**Figura No.3**



## **BIBLIOGRAFÍA**

1. García P, Tome MA, Rapezzi C. Amiloidosis. También una enfermedad del corazón. *RevEspCardiol.* 2011; 64:797–808.
2. Maceira A, Prasad S, Hawkins P, Roughton M, Pennell D. Cardiovascular Magnetic Resonance and prognosis in cardiac amyloidosis. *Journal of Cardiovascular Magnetic Resonance* 2008; 10:54.
3. ParsaiCh, O'Hanlon r, Prasad S, Mohiaddin R. Diagnostic and prognostic value of cardiovascular magnetic resonance in non-ischaemic cardiomyopathies. *Journal of Cardiovascular Magnetic Resonance* 2012; 14:54.

**Recibido: 19-05-2013**

**Aceptado: 08-04-2014**