

UTILIDAD DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA EN EL DIAGNÓSTICO Y EVALUACIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS

Autores:

Litovic, MJ

Carrizo, A

Jerez Albaca A

Palavecino, M

Diaz Terraf, MS

Socolsky, GA

Tucumán - Argentina

Presentación del caso

- Mujer de 23 años.
- Insuficiencia cardíaca CF II.
- **ECG:** ritmo sinusal, con bloqueo completo de rama derecha del haz de His.
- **Ecocardiograma:**
 - ✓ VI dilatado
 - ✓ Deterioro leve de la función sistólica (FEY 48%)
 - ✓ Discinecia antero-septal e infero-lateral.

Hallazgos en imágenes

En RM Cardíaca 3T

- VI dilatado, no hipertrófico, con FEY 40%;
- Alteraciones segmentarias de la motilidad.
- Afinamiento de segmentos anterior, lateral, inferior y apical.
- Aurícula izquierda moderadamente dilatada.
- Las secuencias de realce tardío mostraron VI con retención intramiocárdica de gadolinio en cara anterior medio, apical y lateral.



Hallazgos en imágenes

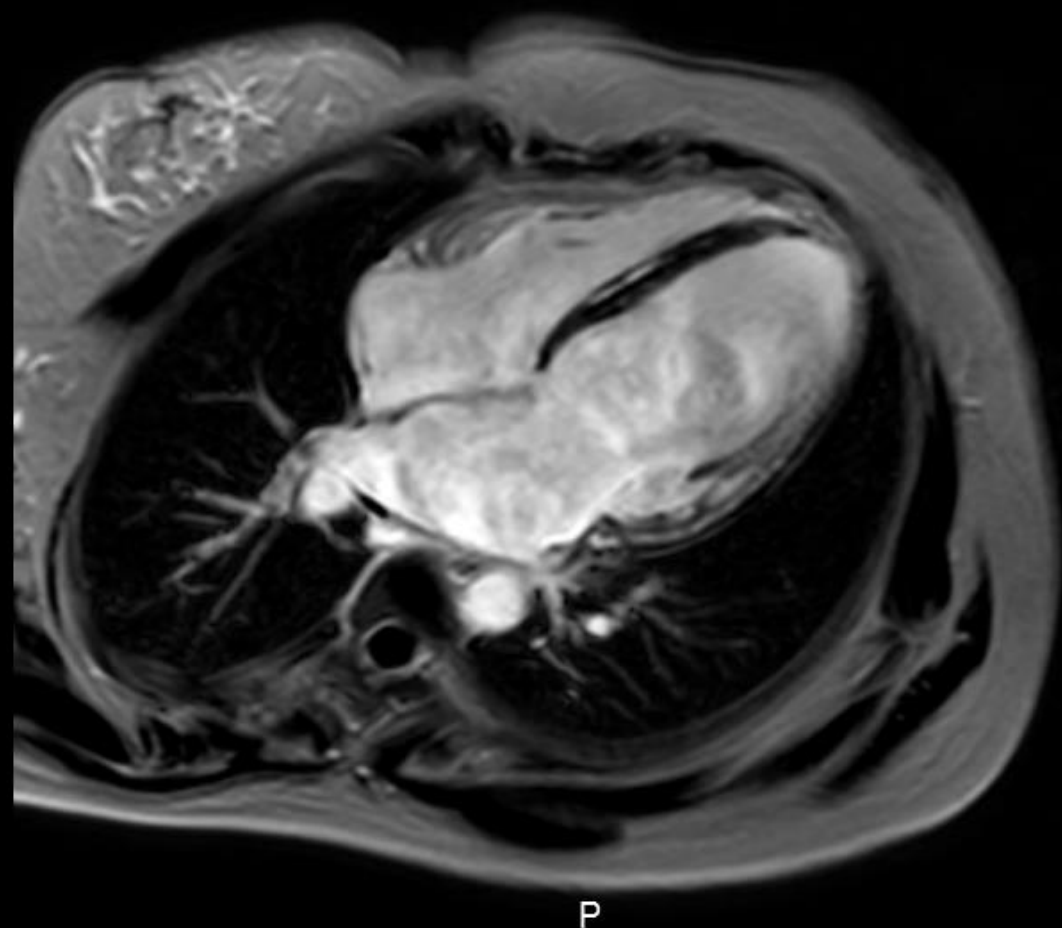


Imagen 1: Inversion Recovery Turbo Fiel Echo IR-TFE (corte 4 cámaras) : realce intramiocárdico lineal en cara antero lateral basal-medio del VI.

Hallazgos en imágenes

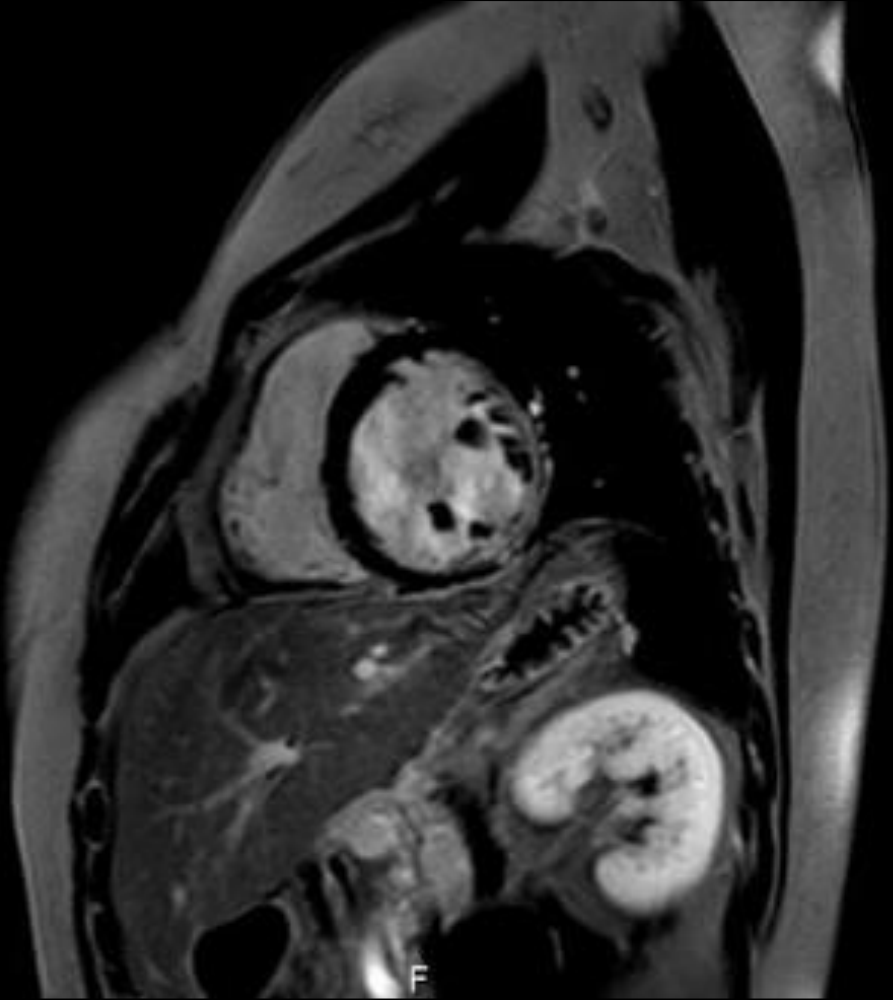


Imagen 2: Inversion Recovery Turbo Fiel Echo IR-TFE (eje corto): realce tardío intramiocárdico lineal en cara lateral del VI.

Hallazgos en imágenes

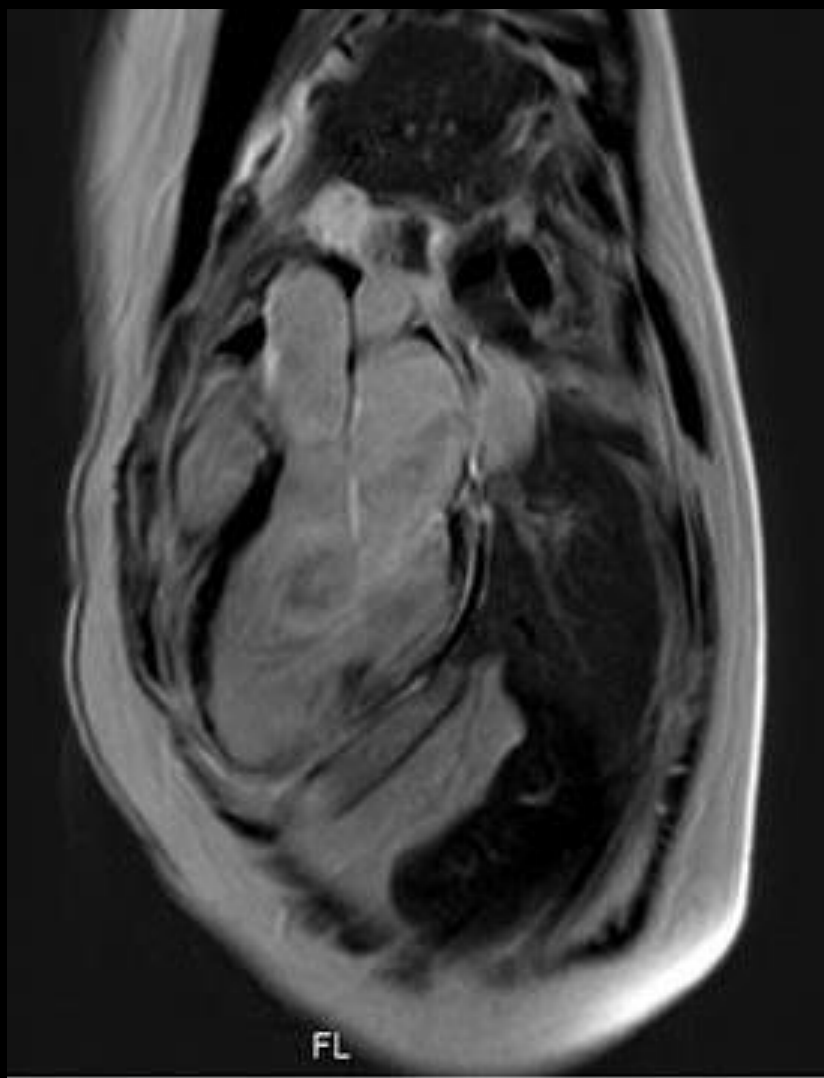


Imagen 3: Inversion Recovery Turbo Fiel Echo IR-TFE (3 cámaras): realce tardío intramiocárdico lineal en cara infero-lateral del VI.

Hallazgos en imágenes

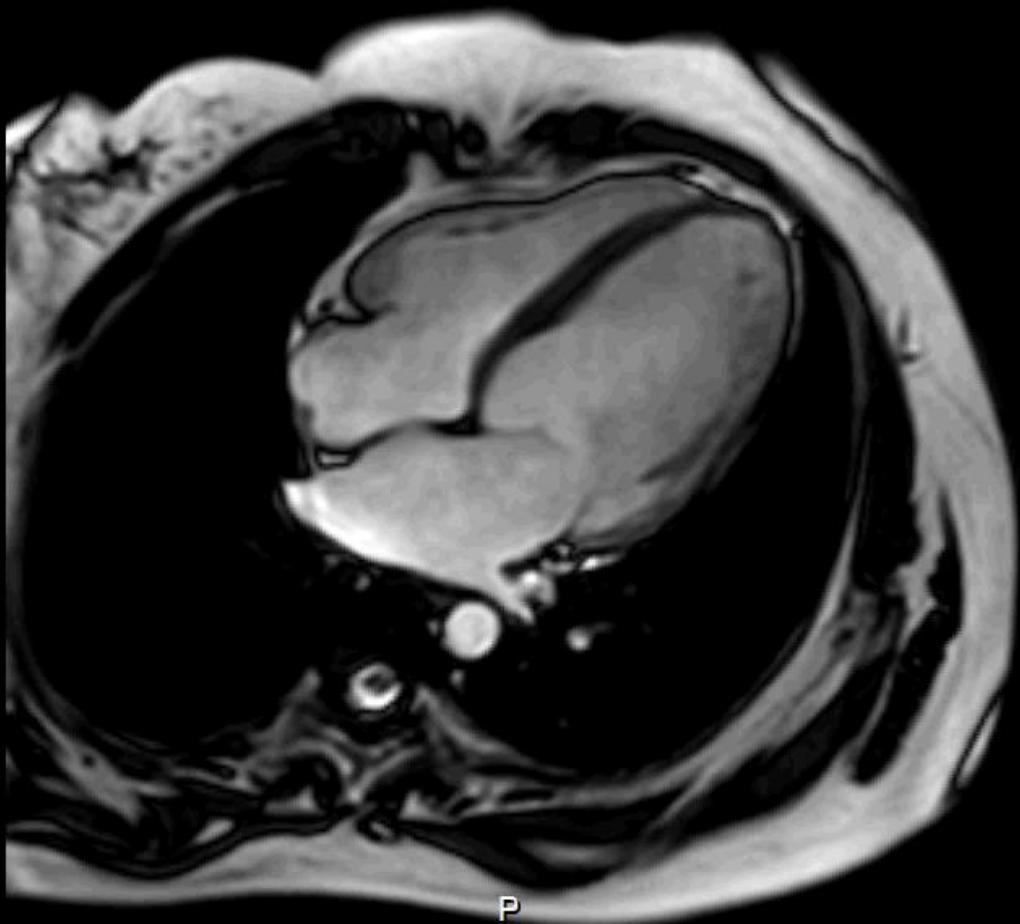


Imagen 4: Secuencia Steady State Free Precession (4 cámaras): Acinesia y afinamiento lateral del VI.

Hallazgos en imágenes

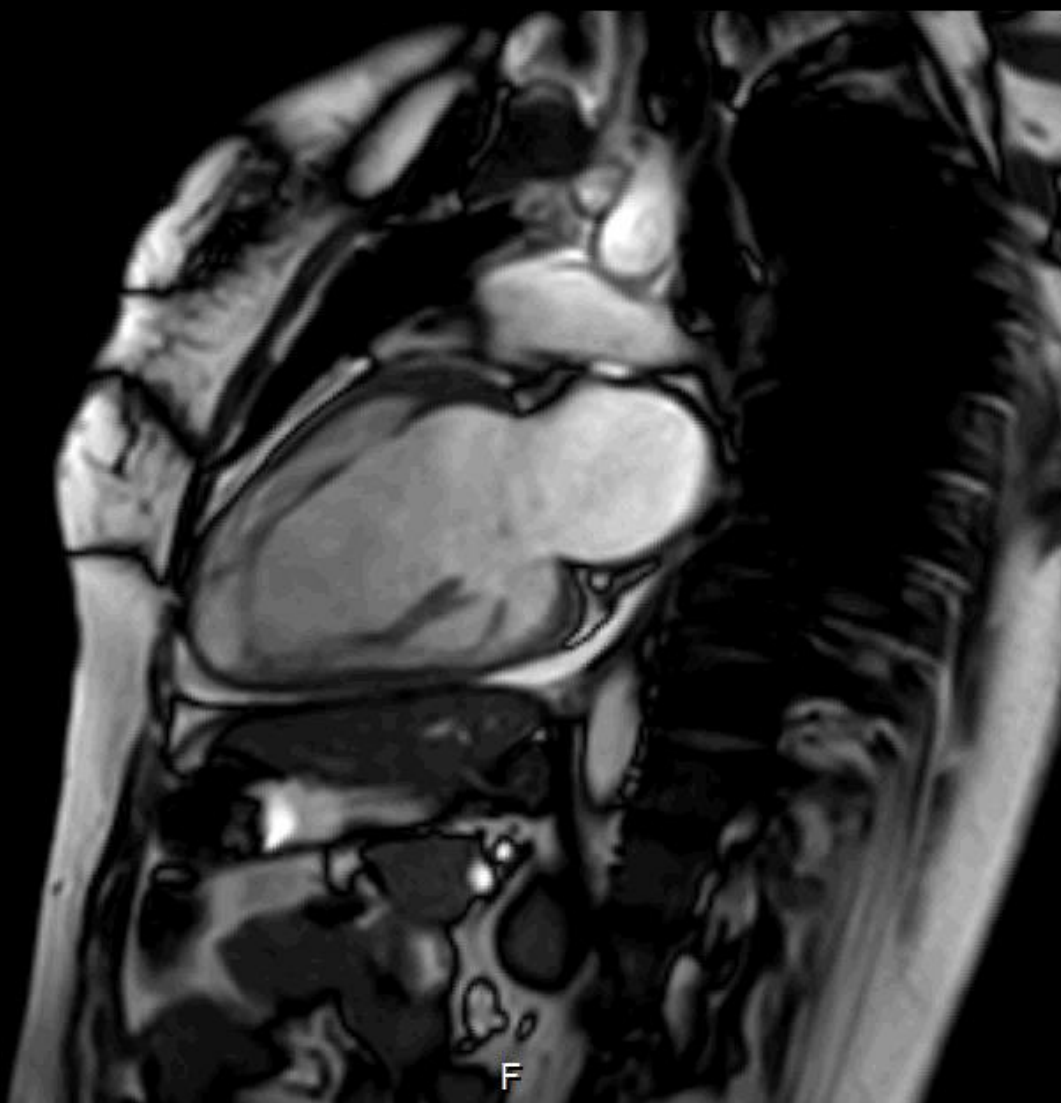


Imagen 5: Secuencia Steady State Free Precession (2 cámaras): Acinesia y afinamiento apical del VI.

Discusión

- La enfermedad de Chagas es una enfermedad crónica causada por infección por *Trypanosoma cruzi*.
- Actualmente afecta del 4% al 7% de la población de América Latina, con 200.000 nuevos casos anuales.
- La manifestación cardíaca es una grave complicación, que afecta a un tercio de individuos seropositivos.



Discusión

Se ha demostrado que la detección de fibrosis miocárdica por RMC es un marcador de afección subclínica y confiere valor pronóstico. La aparición de fibrosis tiene predilección por territorios de circulación distal, especialmente infero-laterales y el apex, pudiendo aparecer hasta en un 68% del total de los infectados.

Conclusión

Nuestro caso es una presentación atípica de fibrosis miocárdica secundaria a la Enfermedad de Chagas dado el alto número de segmentos del VI comprometidos con alteración de la motilidad, en una paciente con escasa sintomatología.