

Archivos de Cardiología de México

Volumen **75**
Volume

Número **1**
Number

Enero-Marzo **2005**
January-March

Artículo:

Imagen cardiovascular no invasiva

Derechos reservados, Copyright © 2005
Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

Otras secciones de
este sitio:

-  [Índice de este número](#)
-  [Más revistas](#)
-  [Búsqueda](#)

*Others sections in
this web site:*

-  [Contents of this number](#)
-  [More journals](#)
-  [Search](#)



www.Medigraphic.com

INTRODUCCIÓN

Imagen cardiovascular no invasiva

Erick Alexánder*

Palabras clave: Imagen cardiovascular no invasiva. Cardiología nuclear.**Key words:** Non invasive cardiovascular image. Nuclear cardiology.

(Arch Cardiol Mex 2005; 75: 11-12)

Es un honor para mí haber sido invitado como Editor Huésped del presente fascículo, después de 16 años de haber llegado a esta institución para formarme como cardiólogo y de 12 años de estar dedicado a la cardiología nuclear contribuyendo a formar parte de los cimientos que le han dado hoy en día fortaleza importante a esta subespecialidad. Este fascículo está dedicado exclusivamente a trabajos de investigación en el área de cardiología nuclear en particular y en el área de la imagen cardiovascular no invasiva en general.

En la medicina actual, uno de los objetivos más importantes es la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos que invadan lo menos posible al paciente. Ejemplo de ello es la proliferación cada vez más importante de cirugía laparoscópica para la corrección de múltiples patologías. La cardiología no es la excepción a esta regla, cada vez más problemas son resueltos a través de procedimientos de hemodinámica en lugar de quirúrgicos, que no requieren de anestesiarse al paciente y que reducen en forma significativa los costos de hospitalización y la morbilidad del enfermo.

Así como las medidas terapéuticas han observado esta tendencia, lo mismo ha ocurrido con los métodos de diagnóstico. Hoy en día, la cardiología ofrece una gama amplia de procedimientos diagnósticos no invasivos que ofrecen información profunda y detallada de la anatomía, función, bioquímica y metabolismo del corazón, que antes sólo era posi-

ble obtener con métodos invasivos. El crecimiento de estos métodos ha sido tan importante en los últimos años, que algunos se han convertido en una verdadera subespecialidad de la cardiología. Dentro de los métodos que han presentado un gran desarrollo se encuentra el SPECT (cardiología nuclear), el PET (tomografía por emisión de positrones), la resonancia magnética cardiovascular (RMCV) y la tomografía computada (CT) o la unión de SPECT/CT y PET/CT. Algunos de éstos son de muy reciente introducción en el país. No son métodos competitivos entre sí sino que cada uno de ellos ofrece información muy útil que es complementada con los demás procedimientos.

De aquí destaca un hecho muy importante: el médico especializado en alguna de estas técnicas deberá cada vez con mayor frecuencia complementar su formación o tener conocimiento de los otros métodos porque frecuentemente revisará pacientes que cuentan con estudios hechos con varios de estos métodos, de donde surge la importancia de dominar un área nueva en creciente y extensa expansión que es la imagenología cardiovascular no invasiva. En un futuro próximo, deberá haber un médico que domine todas estas técnicas con esta nueva formación, es decir ya no se hablará del cardiólogo nuclear, del experto en PET o en CT ni en RMCV sino del imagenólogo cardiovascular no invasivo. Quien no intente cubrir la mayor parte de estas técnicas, quedará fuera del contexto de integra-

* Departamento de Medicina Nuclear. Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez"

Correspondencia: Dr. Alexanderson Rosas. Departamento de Medicina Nuclear. Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez" (INCICH, Juan Badiano No, 1, Col. Sección XVI, Tlalpan 14080 México, D.F.). Tel 5272-2886 Fax 5272-2678 E-mail: alexanderick@yahoo.com

Recibido: 8 de marzo de 2005

Aceptado: 15 de marzo de 2005

ción de la imagen cardiovascular no invasiva. En estos momentos, este hecho no es fácil de lograr ya que apenas se están creando los centros académicos de formación en estas técnicas en nuestro país; sin embargo es factible de realizar y una

muestra de ello es que en este fascículo que el día de hoy me han invitado a integrar como Editor Huésped nuestro grupo de investigación presenta ya varios trabajos realizados con estos cuatro métodos de imagen no invasiva.

Referencias

1. SHAW LJ, BERMAN DS, BAX JJ, BROWN KA, COHEN MC, HENDEL RC, ET AL. *Computed tomographic within nuclear cardiology*. J Nucl Cardiol 2005; 12: 131-142.
2. GIBBONS RJ, ARAOZ PA: *The year in cardiac imaging*. J Am Coll Cardiol 2004; 44(10): 1937-1944.
3. MCGEE KP, DEBBINS JP, BOSKAMP EB, BLAWAT L, ANGELOS L, KING KF: *Cardiac magnetic resonance parallel imaging at 3.0 tesla: technical feasibility and advantages*. J Magn Reson Imaging 2004; 19: 291-297.
4. DI CARLI MF: *Advances in positron emission tomography*. J Nucl Cardiol 2004; 11(6): 716-732.
5. SAAB G, DEKEMP RA, UNKKONEN H, RUDDY TD, GERMANO G, BEANLANDS RSB: *Gated fluorine-18-fluorodeoxyglucose positron emission tomography: determination of global and regional left ventricular function and myocardial tissue characterization*. J Nucl Cardiol 2003; 10: 297-303.

