

# MINOCA, ¿a qué nos enfrentamos?

Cristina Morante Perea<sup>1</sup>, Belén Santos González<sup>1</sup>, Álvaro Serrano Blanco, José Moreu Burgos<sup>1</sup>, Luis Rodríguez Padial<sup>1</sup> y Esther Gigante Miravalles<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Servicio de Cardiología, Complejo Hospitalario de Toledo, Toledo.

## Introducción y objetivos

El infarto sin enfermedad coronaria aterosclerótica obstructiva (MINOCA) es un conjunto de entidades con diferente sustrato fisiopatológico, en algunos casos bien definidas con tratamiento específico. Nuestro objetivo es conocer sus características clínicas, prevalencia y diagnósticos finales para facilitar su manejo.

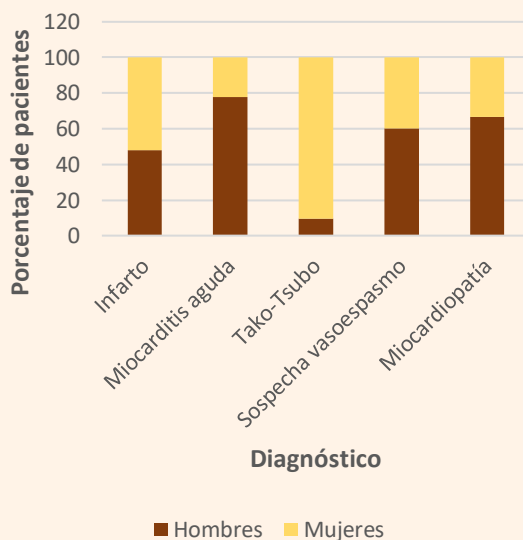
## Métodos

Cohorte retrospectiva de 99 pacientes ingresados en el Servicio de Cardiología entre enero de 2017 y diciembre de 2019 que cumplían criterios de MINOCA. Se excluyeron aquellos pacientes en los que la elevación de troponina I fue por causas no cardíacas. La resonancia cardíaca (RMC) se realizó en una Avanto Siemens 1.5T.

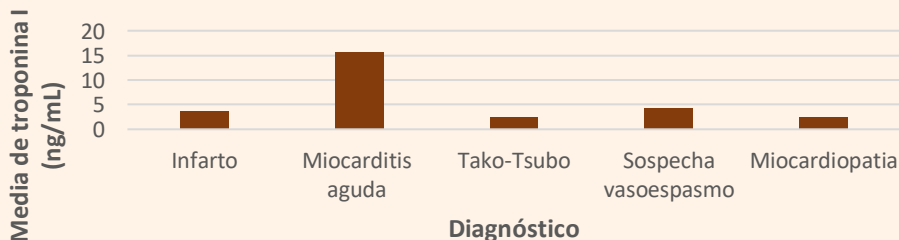
## Resultados

De los 99 pacientes fue excluido para el análisis un paciente con disección. De los 98 pacientes, el 52% fue diagnosticado de infarto, seguido de Tako-Tsubo (21%) y miocarditis (9%). La edad media de presentación en el Tako-Tsubo ( $69,13 \pm 17,40$ ) fue superior al resto de entidades ( $p < 0,05$ ). La presentación clínica más frecuente fue angina típica. La miocarditis se presentó como angina atípica en el 33,5% de los pacientes. La entidad con mayor elevación media de troponina fue la miocarditis. El 88,9% de las RMC se realizó ante la sospecha de miocarditis aguda. En el ecocardiograma transtorácico, la FEVI promedio fue del  $52,95 \pm 11,71$ . La mayor parte de los pacientes no presentó ninguna lesión coronaria, siendo especialmente llamativo en el Tako-Tsubo (95,2%).

### Diagnóstico por género



### Elevación de troponina según diagnóstico



## Conclusiones

Dentro del MINOCA, el infarto, Tako-Tsubo y la miocarditis fueron las patologías más prevalentes en nuestra muestra. La miocarditis presentó una mayor elevación de troponina I y fue la principal entidad por la que se realizó RMC.