



Recomendación SOLAECE acerca de la Realización de Resonancia Magnética Nuclear en Pacientes con cualquiera de los Dispositivos Cardíacos Implantables

(Marcapasos, Resincronizadores y Cardiodesfibriladores)

Los dispositivos cardíacos implantables han sido históricamente una contraindicación para la realización de exámenes de Resonancia Magnética Nuclear (RMN) ya que la RMN representa serios riesgos a los dispositivos y principalmente a los pacientes.

Las RMN constituyen una herramienta de diagnóstico cuya popularidad para captar imágenes de tejidos blandos crece rápidamente. Se ha estimado que entre un 50 y 75 %^{1,2} de los pacientes con un dispositivo implantado se les indicará una RMN en algún momento de su vida. El número creciente de marcapasos implantados y la probabilidad mayor al 50% de que un paciente sea candidato a indicársele una RMN, hace que la decisión acerca del tipo de dispositivo a implantar (con o sin protección para RMN) sea tomada con base en la seguridad del paciente.

Los dispositivos compatibles con RMN permiten a los pacientes no tener que renunciar a esta importante herramienta diagnóstica y podrán ahora someterse de forma segura a la RMN.

Actualmente, en América Latina, existen un gran número de dispositivos implantables como marcapasos, desfibriladores automáticos, resincronizadores y cardioresincronizadores disponibles, compatibles con RMN.

Los pacientes con dispositivos implantables compatibles con RMN, pueden pasar por exámenes de RMN con mínimo riesgo, siempre que sean seguidos los protocolos establecidos. Los protocolos para estos exámenes deben seguir las recomendaciones específicas de cada casa fabricante.³

Es nuestra responsabilidad como Sociedad Latino Americana de Estimulación Cardíaca y Electrofisiología, buscar el mayor beneficio para los pacientes, por esto recomendamos que informen a sus hospitales y principalmente a todos los pacientes, que van a ser sometidos al implante de un dispositivo cardíaco, que existen opciones para todos ellos que son compatibles con RMN, además informarles que los datos estadísticos muestran que la posibilidad de necesitar este tipo de examen es elevada (50-75%)^{1,2}.

Dr. Guilherme Fenelon
Presidente

Dr. William Uribe
Vicepresidente

Dr. Roberto Keegan
Secretario

- (1) Kalin R., Stanton M.S. Current clinical issues for MRI scanning of pacemaker and defibrillator patients. Pacing Clin Electrophysiol 2005;28:326-8.
- (2) Verma A, Andrew C et al. Canadian Heart Rhythm Society and Canadian Association of Radiologists Consensus Statement on Magnetic Resonance Imaging with Cardiac Implantable Electronic Devices. Canadian Association of Radiologists Journal 2014; 65: 290 - 300.
- (3) Roger Luechinger, Firat Duru. Do we need MR conditional pacemakers? Kardiovaskuläre Medizin 2010;13(2):70-74