

## IMÁGENES EN CARDIOLOGÍA

# Gammagrafía cardíaca en *situs inversus*. Síndrome de Kartagener



## Cardiac scintigraphy in *situs inversus*. Kartagener syndrome

Marta Sánchez-Aguilar\* y Joaquín Ruíz Franco-Baux

Departamento de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

Disponible en Internet el 5 de junio de 2018

### PALABRAS CLAVE

Gammagrafía cardíaca;  
Síndrome de Kartagener;  
*Situs inversus*;  
Hallazgo incidental

### KEY WORDS

Myocardial perfusion scintigraphy;  
Kartagener's syndrome;  
*Situs inversus*;  
Incidental finding

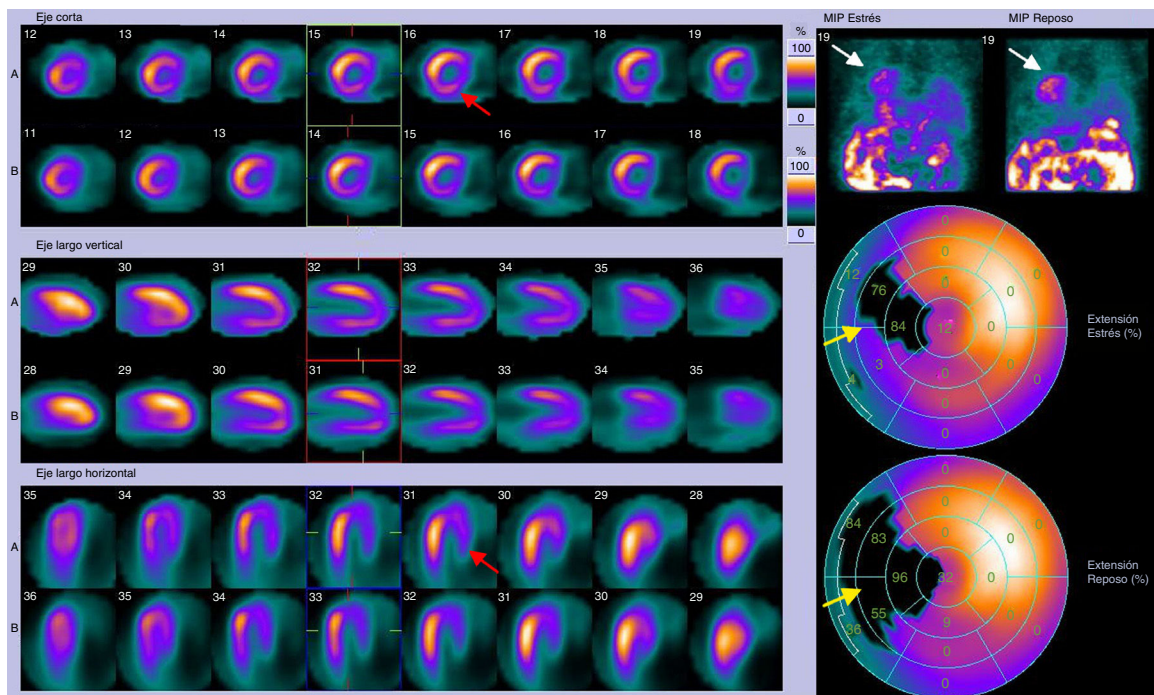
El síndrome de Kartagener es un trastorno genético autosómico recesivo, cuya incidencia es de 1/32.000-68.000 nacidos vivos. No existe predilección por sexo ni raza y las malformaciones cardíacas representan un 50% al nacer.

La dextrocardia ocurre en 1/12.000 gestaciones, de las cuales aproximadamente 1/3 se asocia a inversión (imagen en espejo) de los demás órganos viscerales (*situs inversus totalis*). La tríada clásica que define este síndrome se compone de *situs inversus* (a menudo con dextrocardia) en el 50% de los pacientes, sinusitis crónica y bronquiectasias, por afectación del gen que controla la motilidad ciliar. Puede asociar infertilidad.

Se presenta el caso de un varón de 70 años con hipoacusia bilateral, múltiples infecciones respiratorias a repetición, sinusitis crónica y dextrocardia. Se realizó estudio isotópico de perfusión miocárdica con <sup>99m</sup>Tc-Tetrofosmin (fig. 1), en el cual se observó que, además de la dextrocardia (flechas blancas) poseía un *situs inversus* no conocido (flechas rojas), con resultado de hipocaptación miocárdica del trazador moderada en cara inferior y *septum*, sin cambios en el estudio de reposo respecto al estrés, sugestivo de necrosis a dicho nivel (flechas amarillas). Se ha demostrado que en esta anomalía existen alteraciones tanto en la irrigación coronaria como en la contractilidad, que dan lugar a eventos isquémico-necróticos con mayor probabilidad.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [marta231087@hotmail.com](mailto:marta231087@hotmail.com)  
(M. Sánchez-Aguilar).



**Figura 1** Estudio isotópico de perfusión miocárdica con  $^{99m}\text{Tc}$ -Tetrofosmin, en el cual se observa que, además de la dextrocardia (flechas blancas) posee un situs inversus no conocido (flechas rojas), con resultado de: hipocaptación miocárdica del trazador moderada en cara inferior y septum, sin cambios en el estudio de reposo con respecto al estrés, sugestivo de necrosis a dicho nivel (flechas amarillas).

### Conflicto de intereses

Ninguno.