



Radiología



0 - ¿QUÉ TE DICE MI CORAZÓN? LO QUE EL RADIÓLOGO DEBE RECONOCER EN EL SEGUIMIENTO POR IMAGEN DE LAS CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS

C.L. Martínez Higueros

Complejo Asistencia de Segovia, Segovia, España.

Resumen

Objetivo docente: Facilitar la interpretación de las imágenes aplicando el análisis segmentario en el seguimiento de las cardiopatías congénitas. Reconocer los signos clave que sugieran una complicación o necesidad de intervención inmediata en el seguimiento post operatorio de las CC. Analizar la contribución de las técnicas de imagen avanzada en el abordaje diagnóstico de las CC.

Revisión del tema: Pasos del análisis: 1. Detalle morfológico de las estructuras segmentarias: 3 grandes segmentos: a. cámaras cardíacas, b. grandes vasos, c. estructuras de interconexión (AV y conotruncus). 2. Como es la conexión o relación entre las estructuras. a. Segmento atrioventricular. Conexión AV concordante (AD-VD). Conexión AV discordante (AD-VI). Válvulas AV: suelta o con unión anormal al ventrículo o cabalgada atraviesa la unión AV y el septum Interventricular y se adhiere al ventrículo opuesto. b. Segmento ventrículo arterial o ventrículo conal. Concordancia VD-A. pulmonar. Malposición: aorta desde VD, puede ser derecha o izquierda de la A. pulmonar. 2 grandes arterias saliendo del VD. 2 grandes Arterias saliendo del VI. 3. Análisis funcional Sobrecarga de presión: valorar estenosis valvular, coartación, estenosis de alguna rama arterial. Sobrecarga de volumen: buscar regurgitación o cortocircuitos (interauricular o interventricular). 4. Otras anomalías asociadas.

Conclusiones: El análisis segmentario es una herramienta de gran utilidad que facilita la interpretación lógica y paso a paso de las imágenes y el diagnóstico pre y postoperatorio en las CC y ayuda en la toma de decisiones en el manejo de estos pacientes. Es importante reconocer la utilidad y ventajas de cada una de las técnicas de imagen en el análisis de estas patologías. Un análisis detallado de las imágenes facilita la detección de complicaciones postoperatorias y la necesidad de reintervención.