



# Radiología



## 0 - ANÁLISIS DE DOS MÉTODOS DE CUANTIFICACIÓN DE LA FUNCIÓN DEL VENTRÍCULO DERECHO POR RM Y SU CORRELACIÓN CON PARÁMETROS ECOCARDIOGRÁFICOS

*C. Vieira Leite, M. Couto Pérez, A. Martínez Monzonis, J.M. Carreira Villamor y M. Souto Bayarri*

*Hospital Clínico Universitario Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar parámetros funcionales del ventrículo derecho (VD) obtenidos con dos métodos de segmentación por resonancia magnética cardíaca (RMC): planos eje corto (EC) y cuatro cámaras (4C). Determinar su reproducibilidad, la correlación entre los ejes y con datos ecocardiográficos.

**Material y métodos:** Se estudiaron 74 pacientes con diversas enfermedades cardiovasculares con un equipo de RM de 1,5 Tesla. Se adquirieron imágenes en modo cine en ambos ejes (steady-state free precession-SSFP, 6 mm de grosor de corte, desde la base al ápex ventricular). Los volúmenes telediastólico (VTD), telesistólico (VTS) y la fracción de eyección del ventrículo derecho (FEVD) fueron cuantificados en todos los sujetos en ambos ejes propuestos. Un segundo observador también analizó un grupo de estos pacientes. Otro subgrupo de pacientes fue estudiado mediante ecocardiografía, el mismo día que la RMC, para la obtención del TAPSE (tricuspid annular plane systolic excursion) y/o del S' (tricuspid annular systolic velocity), medidas que estiman la función del VD.

**Resultados:** No se detectaron diferencias estadísticamente significativas en la cuantificación de los volúmenes y de FEVD con ambos métodos de segmentación propuestos ( $p > 0,05$ ). La correlación al estimar los volúmenes y la fracción de eyección fue excelente ( $r > 0,9$ ), con una buena correlación inter-observador ( $r = 0,84-0,98$ ). La correlación con los parámetros ecocardiográficos estudiados fue baja ( $r < 0,2$ ).

**Conclusiones:** Ambos métodos de segmentación ventricular por RMC permiten una cuantificación adecuada y reproducible de la función del VD. Sin embargo, se demostró una discordancia entre los parámetros obtenidos por RMC y ecocardiografía.