



Radiología



0 - Análisis de la función ventricular derecha en resonancia magnética cardíaca (RMC). Comparación de la cuantificación en los planos eje corto y cuatro cámaras

M. Souto Bayarri¹, M. Couto¹, L.R. Masip², J.J. Suárez-Cuenca², P.G. Tahoces² y J.M. Carreira²

¹Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela, España. ²Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España.

Resumen

Objetivos: El objetivo es comparar los métodos de segmentación del ventrículo derecho en los planos eje corto y cuatro cámaras, en los estudios de RMC, y realizar una correlación con el método ecocardiográfico, TAPSE.

Material y método: 39 pacientes con diversas enfermedades cardiovasculares fueron examinados con un equipo de RM de 1,5 Tesla (MagnetomSymphony Quantum; maximumgradient, 30 mT/m; slewrate, 125 T/m/s- Siemens Medical Systems, Erlangen, Alemania). Se adquirieron, en todos los estudios, imágenes en modo cine, en eje corto y en cuatro cámaras (SSFP, steady-state free precession, 6 mm de grosor de corte y desde la base al ápex ventricular). En todos los pacientes, se cuantificaron los volúmenes telediastólico (VTD), telesistólico (VTS) y la fracción de eyección (FE) del ventrículo derecho. A 16 pacientes se les practicó también una ecocardiografía y se ha calculado la función ventricular derecha, TAPSE (Tricuspid Anular Plane Systolic Excursion), el mismo día que se realizó el estudio de RMC.

Resultados: No se detectaron diferencias estadísticamente significativas en la cuantificación de los volúmenes y la función del ventrículo derecho con los métodos de segmentación propuestos ($p = 0,087$, se considera significativo si $p < 0,05$). La correlación al estimar los volúmenes fue excelente ($r > 0.95$ en ambos casos), disminuyendo levemente para la fracción de eyección ($r = 0.89$). La correlación existente entre FEVD y TAPSE fue muy baja ($r = 0,2$, $p < 0,01$).

Conclusiones: Ambos métodos de segmentación ventricular permiten una cuantificación adecuada de la función del ventrículo derecho. La correlación con el método ecocardiográfico es pobre.