



Radiología



0 - Papel de la RM en la evaluación de la hipertensión pulmonar

J. Broncano¹, T. Martín Noguero², P. Caro Mateo³, J. Sánchez González⁴ y A. Luna Alcalá⁵

¹Hospital Cruz Roja, Ressalta, Health Time Group, Unidad RM, Córdoba, España. ²Clínica Las Nieves, Neurrorradiología, Jaén, España. ³DADISA, Cádiz, España. ⁴Philips, Madrid, España. ⁵SERCOSA, Jaén, España.

Resumen

Objetivo docente: Descripción de la fisiopatología y clasificación de la hipertensión pulmonar (HP). Revisión de los hallazgos observables en la HP con RM cardíaca e ilustrar su papel en el diagnóstico, estratificación pronóstica y monitorización terapéutica de estos pacientes. Propuesta de protocolo para la valoración de la hipertensión pulmonar mediante RM.

Revisión del tema: La HP es una enfermedad grave y de diagnóstico tardío, caracterizada por el incremento de la presión pulmonar pudiendo llegar a ocasionar fallo cardíaco derecho. El pronóstico es infausto, con una mediana de supervivencia en pacientes con HP idiopática de 2,8 años desde el diagnóstico. Un tratamiento adecuado y de implantación precoz tiene repercusión importante en la tasa de supervivencia. La RM permite realizar una valoración integral de la unidad morfofuncional VD-AP y detectar la presencia de enfermedad, etiología, gradación de severidad y establecer criterios pronósticos. Permite una valoración integral mediante el uso de secuencias cine y tangible (función del VD y gravedad de la sobrecarga), realce tardío (severidad), contraste de fase (distensibilidad de la AP, descartar *shunt* I-D), angiografía de arterias pulmonares, perfusión RM (tiempo de tránsito VD-VI) y secuencias sangre negra (diámetro AP, artefacto flujo AP-gravedad). En añadidura, constituye la mejor técnica para monitorización terapéutica.

Conclusiones: La RM forma parte del algoritmo diagnóstico en la valoración del HP especialmente en la evaluación funcional del ventrículo derecho y los cambios estructurales secundarios. Los avances técnicos recientes en RM permiten corroborar un papel creciente tanto en la selección de tratamiento como en la monitorización terapéutica.