



Radiología



0 - TROMBO CARDIACO: REVISIÓN MULTIMODAL, PAPEL DE LA CARDIO RM Y DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

A. Álvarez Vázquez¹, V. Martínez de Vega¹, M. Recio Rodríguez¹, J.Á. Cabrera Rodríguez¹, L. Herraiz Hidalgo² y M. Jiménez de la Peña¹

¹Hospital Universitario Quirón Madrid, Madrid, España. ²Hospital Quirón San Camilo, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Analizar las causas frecuentes de trombos cardiacos. Enfatizar la importancia del enfoque multimodal y definir el papel de la cardio-RM. Describir el protocolo de cardio-RM utilizado en nuestro centro. Mostrar las características del trombo y realizar correlación entre pruebas de imagen. Repasar el diagnóstico diferencial ejemplificando con casos de nuestra práctica.

Revisión del tema: La masa cardiaca más común es el trombo. Sus manifestaciones clínicas difieren dependiendo del tamaño y distribución, las más comunes incluyen embolia, obstrucción y arritmias. Su localización más habitual es la aurícula izquierda. Es un hallazgo frecuente en el ventrículo izquierdo severamente disfuncional y en el ápex ventricular asociado a infarto anterior. Menos frecuentemente son secundarios a catéter venoso central o causa de obstrucción de prótesis mitral. Debe descartarse su presencia en pacientes con émbolos cerebrales, antes de la ablación de venas pulmonares o en pacientes con estasis vascular. El diagnóstico diferencial principal de los trombos cardiacos incluye tumores, vegetaciones y variantes anatómicas. La ecografía transesofágica es un estándar de referencia, ofreciendo imágenes de alta resolución de la aurícula izquierda y de la orejuela. La cardio-RM es fundamental para caracterizar anomalías apicales, un campo más difícil para la ecografía. Además, su disposición multiplanar facilita la visualización del trombo adherido, con las distintas secuencias conocemos el estadio del trombo y las secuencias de realce tardío permiten un adecuado diagnóstico diferencial.

Conclusiones: Para realizar un correcto diagnóstico diferencial de los trombos cardiacos, es imprescindible conocer sus causas y características por imagen, realizar un enfoque multimodal y conocer las aplicaciones de la cardio-RM.