



Radiología



0 - Nuestra experiencia en la evaluación con TC previa al cerclaje de la orejuela de la AURÍCULA izquierda y de sus complicaciones inmediatas

A. Ureña Vacas, A. Esteban Peris, L. Salido Tahoces, A.M. Ayala Carbonero, A. Palomera Rico y J. Blázquez Sánchez

Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Queremos mostrar nuestra experiencia como radiólogos en el estudio previo y posterior al cerclaje de la OAI mediante TC y sus ventajas frente la ecocardiografía transesofágica (ET).

Material y métodos: Mostrar la importancia de una adecuada adquisición de la TC cardíaca, las reconstrucciones 3D y los datos imprescindibles en el informe radiológico para la planificación de la implantación de dispositivos para cerclaje, así como en la detección precoz de complicaciones post-colocación.

Resultados: En nuestro hospital hasta la fecha se han realizado 30 cierres percutáneos de la OIA, todos con ET y 16 con TC adicional. En todos los casos se ha colocado un dispositivo Amplatzer. La adquisición de imágenes por TC y los datos referidos en cuanto a relaciones anatómicas y tamaño de las distintas estructuras permiten un abordaje y planificación del cierre más rápido y fiable que los datos adquiridos con ET. Mostraremos las diferencias que existen entre ambas técnicas en el estudio previo al cierre del la OAI.

Conclusiones: La TC cardíaca, con su alta resolución espacial y temporal en el estudio de la anatomía de la OAI, permite la realización de múltiples medidas de elevada precisión, postulándose como técnica imprescindible para la evaluación de la viabilidad de la intervención, selección del dispositivo de cerclaje más adecuado y evaluación de complicaciones post-colocación. El estudio en 3D, la relación anatómica de la OIA con las estructuras próximas y las complicaciones postimplante son las solo puede precisarse de forma fiable mediante esta técnica de imagen.