

## CASOS EN IMAGEN: 2

F.J. de Castro García<sup>a</sup>, J.A. Santos Sánchez<sup>b</sup> y J.A. Gutiérrez Díez<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Centro Diagnóstico Recoletas Salamanca. Salamanca.

<sup>b</sup>Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario de Salamanca. Salamanca. España.



Fig. 1.—Radiografía de tórax en proyección posteroanterior.



Fig. 2.—Radiografía de tórax en proyección lateral izquierda.



Fig. 3.—Imagen de resonancia magnética coronal potenciada en T1.



Fig. 4.—Imagen axial de resonancia magnética en secuencia eco gradiente en tercio medio de tórax.



Fig. 5.—Corte a la altura del diafragma de la misma secuencia.

Varón de 25 años que es remitido a consulta de Cardiología por tos y disnea para esfuerzos importantes.

La exploración física es normal. Se realiza ecocardiografía apreciándose cavidades derechas y cava inferior dilatadas (28 mm de calibre) con fracción de eyección del 53%.

Ante los hallazgos en la ecocardiografía se solicitó resonancia magnética cardíaca.

Comentario en las páginas 370-1