



0 - Resonancia magnética de la válvula tricúspide: lesiones primarias y secundarias

R. Soler Fernández, C. Méndez Díaz, E. Rodríguez García, J. Peteiro Vázquez y L. Monserrat Iglesias

A Coruña, España.

Resumen

Objetivos: Conocer los hallazgos en RM de las múltiples causas de valvulopatía tricúspidea primaria y secundaria.

Material y método: La válvula tricúspide es conocida en la literatura como la válvula olvidada. Sin embargo, las enfermedades que la afectan y sus consecuencias hemodinámicas a largo plazo son numerosas. El estudio de la válvula tricúspide supone un reto para las técnicas de imagen debido a su localización retroesternal y a la anatomía compleja de la válvula y del ventrículo derecho. En la práctica clínica, la ecocardiografía es la técnica de elección, sin embargo su campo de visión es limitado y la variabilidad interobservador alta. La RM cardíaca no tiene limitaciones del campo de visión y es la técnica de referencia para analizar la morfología y la función del ventrículo derecho. Las valvulopatías tricuspídeas pueden ser primarias o secundarias. Las primarias (congénitas o adquiridas) se deben a una anomalía estructural del aparato valvular. Las secundarias o funcionales son consecuencia de factores que conducen a una dilatación del anillo tricuspídeo por sobrecarga de presión y/o volumen del ventrículo derecho. El análisis de la morfología valvular ayuda a identificar la etiología de la valvulopatía. La detección de otras valvulopatías o de lesiones congénitas asociadas y la cuantificación precisa de la función valvular y del ventrículo derecho son importantes para decidir el tratamiento.

Conclusiones: La RM cardíaca ayuda a identificar la causa de la valvulopatía tricuspídea y permite la cuantificación precisa de la severidad de la disfunción valvular y de sus repercusiones hemodinámicas.