



0 - La cardioTC en la endocarditis infecciosa

A. Gandiaga Mandiola, M. Lázaro Serrano, J.M. Peña Sarnago, R. Ituarte Uriarte, I. Arrieta Artieda y M. Carreras Aja
Hospital de Cruces, Barakaldo, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar la causa, fisiopatología, clínica, hallazgos radiológicos y complicaciones de la endocarditis infecciosa centrándonos sobre todo en la cardioTC. Comparar las diferentes técnicas de imagen disponibles para el diagnóstico de endocarditis, valoración de sus complicaciones y planificación quirúrgica,

Revisión del tema: Pese a los importantes avances en medicina, la endocarditis infecciosa sigue siendo una patología con alta morbi-mortalidad cuya incidencia no ha descendido en las últimas décadas como consecuencia del envejecimiento poblacional y el empleo creciente de prótesis valvulares y dispositivos intracavitarios que predisponen a su aparición. Sin duda, la ecografía es la prueba de elección para su diagnóstico y seguimiento, y es la única prueba de imagen incluida en los criterios diagnósticos (criterios modificados de DUKE). Sin embargo puede resultar insuficiente en pacientes con prótesis y/o afectación perivalvular, en cuyo caso la CRM, la CTC y la medicina nuclear resultan muy útiles para detectar complicaciones y sobre todo para planificar la cirugía. Revisaremos las ventajas y desventajas de cada técnica, los protocolos de estudio que empleamos en nuestro hospital y los hallazgos radiológicos descritos en la endocarditis (vegetaciones, abscesos, pseudoaneurismas, dehiscencia valvular...) centrándonos sobre todo en la cardioTC.

Conclusiones: La cardioTC resulta muy útil como técnicas complementaria a la ecocardiografía en el diagnóstico, valoración de complicaciones y planificación quirúrgica de la endocarditis infecciosa.