



0 - Hallazgos cardiacos en TC de tórax sin sincronización electrocardiográfica

C. Borrega Harinero, I. Sánchez Romero, C. Montes Durán, S.M. Lara Fernández, F.J. Hidalgo Ramos y G. Porcuna Cazalla

Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real, España.

Resumen

Objetivo docente: Destacar la necesidad de incluir el corazón en la lectura sistemática del TC de tórax. Revisar la anatomía normal y las alteraciones cardíacas más frecuentes en TC de tórax.

Revisión del tema: El TC de tórax es una técnica de imagen muy extendida en el diagnóstico de patología pulmonar, pleural, mediastínica y ósea. El estudio del corazón en el TC de tórax sin sincronización electrocardiográfica está limitado por el movimiento constante que caracteriza a este órgano, de ahí que no sea la técnica de elección para estudio de patología cardíaca. Cuando realizamos un TC torácico podemos detectar lesiones cardíacas de forma inesperada que pueden complicar la situación clínica del paciente o constituir el problema clínico fundamental del mismo. Estar familiarizado con la imagen cardíaca normal en el TC de tórax y poder detectar anomalías que nos lleven al diagnóstico o a recomendar otro tipo de pruebas más apropiadas para el estudio cardíaco puede ser la clave que resuelva el problema del paciente. En este trabajo revisamos la anatomía cardíaca normal y mostramos mediante casos propios ejemplos de la patología cardíaca más frecuente que podemos detectar en el TC de tórax (cardiomegalia, masas cardíacas, trombos en cavidades cardíacas, malformaciones congénitas cardíacas, derivación venosa pulmonar anómala, patología valvular, alteraciones pericárdicas, patología coronaria...).

Conclusiones: Debemos reconocer la anatomía cardíaca normal y poder caracterizar las lesiones cardíacas que con más frecuencia se detectan en TC de tórax. En ocasiones estos hallazgos serán triviales pero en otros casos pueden ser la clave que resuelva el problema del paciente.