



0 - Nuestra historia cardiovascular escrita con calcio: Calcificaciones cardiovasculares

A. Goienetxea Murgiondo, A. Ugarte Nuño, K. Biurrun Mancisidor, J. Vega Eraso, I.G. Esnal Andueza y L. Calvo Apraiz

Hospital Universitario Donostia, Donostia, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir las diferentes etiologías de las calcificaciones cardiovasculares e ilustrar los hallazgos en imagen de las mismas (Rx de tórax y TC multicorte). Discutir las implicaciones clínicas particulares de las diferentes calcificaciones descritas.

Revisión del tema: Las calcificaciones asociadas con la edad tradicionalmente no han sido consideradas relevantes. Este concepto, sin embargo, ha cambiado y hoy en día su mayoría se consideran patológicas. Clasificaremos las calcificaciones cardiovasculares en 3 grupos en función de su localización. 1. Cardiacas. a. Miocárdicas: en la enfermedad renal crónica, post-traumáticas, aneurismas ventriculares izquierdos, septum interventricular, ápex cardíaco izquierdo, músculos papilares... b. Endocárdicas: aurícula izquierda, aurícula derecha... c. Pericárdicas: post-cirugía, post-traumáticas, pospericarditis, pericarditis constrictiva... d. Valvulares: calcificación anular mitral (y su variante = necrosis licuefactiva del anillo valvular mitral), calcificaciones valvulares mitrales, aórticas, tricuspídeas, pulmonares; tumor amorfó calcificado... e. Intracavitarias: tumores (mixoma...), trombo... 2. Vasculares .a. Grandes vasos: i. Aorta: arteriosclerosis, sífilis, Takayasu, pseudoaneurisma crónico postraumático, aneurisma, disección, pseudocoartación... ii. Arteria pulmonar: HT pulmonar crónica, tromboembolismo crónico, Takayasu... iii. Vasos supraaórticos: aneurisma de la arteria subclavia, venas pulmonares. b. Pequeños vasos: arterias coronarias (aterosclerosis, aneurismas), arterias bronquiales... 3. Otros: pseudoaneurisma ventricular izquierdo, ductus arteriovenoso, divertículo del ductus, posquirúrgicos, calcificación bypass coronario de la safena...

Conclusiones: Las calcificaciones cardiovasculares son un hallazgo común en la práctica diaria y pueden deberse a muy diversas patologías. La TC multicorte ha mejorado de forma significativa la sensibilidad en la detección de dichas calcificaciones, valorando además su morfología, localización y extensión, proporcionando una información que actualmente se considera relevante y facilitando en diagnóstico de la patología subyacente.