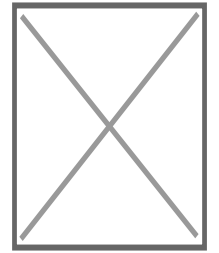


Revista Española de Cardiología



6013-14. PATRONES FENOTÍPICOS DE DISFUNCIÓN VENTRICULAR DERECHA. ANÁLISIS MEDIANTE RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA CARDÍACA

Ignacio J. Sánchez Lázaro, Luis Almenar Bonet, Begoña Igual Muñoz, Luis Martínez Dolz, Joaquín Rueda Soriano, Esther Zorio Grima, Miguel Ángel Arnau Vives y Antonio Salvador Sanz del Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo ha sido clasificar mediante RNM las alteraciones morfológicas y el remodelado del VD que se producen en diversas patologías cardíacas.

Material y métodos: Evaluamos todas las RNM cardíacas (n = 2.824) realizadas en nuestro centro desde el 1 de enero de 2008 hasta el 31 de diciembre de 2010 y que presentaron algún tipo de disfunción ventricular derecha (DVD; n = 159). Realizamos una clasificación en función de la presencia de hipertrofia ventricular derecha (HVD), función del VD, volúmenes de VD y de la presencia de disfunción cardíaca izquierda (DCI).

Resultados: Obtuvimos 6 patrones distintos. Los patrones fueron: 1-sobrecarga de presión del VD (1,9%); 2-sobrecarga de volumen del VD (15,7%); 3-sobrecarga de volumen del VD + DCI (32,7%); 4-depresión de la función VD + DCI (42,1%); 5-sobrecarga mixta del VD + DCI (6,9%); y 6 otras (0,6%). Por etiologías, la más frecuente fue la cardiopatía congénita (33,3%) seguida de la miocardiopatía dilatada idiopática (18,2%), valvulopatía izquierda (17,6%), cardiopatía isquémica (15%), valvulopatía pulmonar (9,8%) y otras (6,1%).

Conclusiones: Esta clasificación por patrones fenotípicos ayuda a entender mejor la respuesta y el remodelado del VD ante diferentes cardiopatías con distintas situaciones fisiopatológicas. Los patrones fenotípicos de DVD más frecuentes son la depresión de la función del VD y la sobrecarga de volumen del VD ambas asociadas a DCI.

