



6020-8. UTILIDAD DE LA CARDIO RM EN LA EVALUACIÓN DE LA INSUFICIENCIA MITRAL PREVIA A LA CIRUGÍA DE REPARACIÓN MITRAL

Rayco Cabeza Montesdeoca, Begoña Igual Muñoz, Vicente Miró Palau, Diana Domingo Valero, Ana María Bell Mínguez, Manuel Pérez Guillén, Alicia M. Maceira González, J. Anastasio Montero Argudo, ERESA, Elche (Alicante) y Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Antecedentes: La cardio RM ha aumentado su utilización en la práctica clínica pero su utilidad en la valoración de la valvulopatía mitral aún no ha sido establecida.

Objetivos: Evaluar la utilidad de la cardio RM en la evaluación del mecanismo y severidad de la insuficiencia mitral comparándolo con las técnicas ecocardiográficas (ETT/ETE). Evaluar la concordancia entre segmentos valorados por eco y RM en los enfermos con prolapso valvular mitral.

Métodos: Protocolo prospectivo de pacientes en lista de intervención para reparación valvular mitral. Se realizó en todos los casos ecocardiograma y RM cardiaca. El informe de RM se realizó sin conocimiento del informe ecográfico. Se valoraron las siguientes variables de RM: orificio regurgitante por planimetría (ORE), fracción regurgitante (FR) por métodos directos y volumétricos ventriculares, mecanismo de la IM (velo y segmentos afectados), y el mecanismo y los velos afectados por ETT/ETE.

Resultados: Fueron incluidos 12 enfermos de edad media $59 \pm 13,7$ años, 8 varones y 4 mujeres. La etiología fue prolapso en todos los pacientes. La RM identificó correctamente el mecanismo en 10 de 12 pacientes, los segmentos con prolapso en un 92,4 % (61/66) y el velo prolapsante en todos los pacientes (22/22). Se observaron 8 prolapsos de velo posterior, 2 de velo anterior y 1 de ambos velos. Ambos métodos para el cálculo de la fracción regurgitante mitral se correlacionaron significativamente con el ORE (FRvol $r = 0,72$ y $p = 0,012$ /FRdir $r = 0,72$ y $p = 0,018$), aunque la fracción regurgitante por métodos directos fue significativamente mayor que la hallada por métodos volumétricos (FRdir $70,1 \pm 5,8$ vs FRvol $53,9 \pm 5,3$).

Conclusiones: La RM es útil en la evaluación del mecanismo de la insuficiencia mitral y en casos de prolapso permite identificar el velo y segmentos afectados. El ORE correlaciona significativamente con la FR mitral y es un cálculo sencillo que debe realizarse de rutina.