

Título: HALLAZGOS DE RESONANCIA MAGNETICA EN LA DISPLASIA ARRITMOGENICA DEL VENTRICULO DERECHO.

Nombre: RAMIRO RAMIRO, ESTHER

Universidad: Universidad Autónoma de Madrid

Departamento: Medicina

Fecha de lectura: 02/10/1997

Programa de doctorado: Medicina

Dirección:

> **Director:** BENJAMÍN PÉREZ VILLACASTÍN

Tribunal:

> **presidente:** MANUEL OYA OTERO

> **secretario:** ÁNGEL GARCÍA ROBLEDO

> **vocal:** JOSÉ MARCOS ROBLES

> **vocal:** CONCEPCION MORO SERRANO

> **vocal:** CARLOS MACAYA MIGUEL

Descriptores:

> CIENCIAS MEDICAS

> CIENCIAS CLINICAS

> CARDIOLOGIA

> MEDICINA INTERNA

El fichero de tesis no ha sido incorporado al sistema.

Resumen: La displasia Arritmogénica del Ventrículo Derecho (DAVD) es una enfermedad cardíaca poco frecuente en la que una porción variable del miocardio de dicho ventrículo está sustituido por tejido graso o fibroso.

El propósito de este trabajo es establecer los criterios diagnósticos de la DAVD a través de la RM cardíaca. Se estudian tres grupos de población: Sujetos sanos, pacientes con DAVD y pacientes con taquicardias ventriculares derechas y se llega a las siguientes conclusiones:

1. La RM es una técnica incruenta, útil para valorar

dilataciones del ventrículo derecho, adelgazamiento de la pared ventricular, deformidades y saculaciones y detectar alteraciones en la señal de RM del miocardio, debidas al reemplazamiento graso del mismo. Permite localizar, caracterizar y cuantificar alteraciones morfológicas del miocardio ventricular.

2. En nuestro grupo de pacientes con DAVD, los tamaños de la aurícula y del ventrículo derechos están significativamente aumentados con respecto al grupo control, con $p=0,002$, y $p=0,003$, respectivamente.

3. La pared del ventrículo derecho está significativamente adelgazada en nuestro grupo de pacientes con DAVD frente al grupo control, con $p=0,03$.

4. La visualización de áreas de hiperseñal porRM, que corresponderían a infiltración grasa, en la pared miocárdica, tanto del ventrículo derecho como del izquierdo, es un hallazgo importante en la DAVD. Existe diferencia estadísticamente significativa con $p=0,001$, entre las zonas de hiperseñal encontradas en el grupo de DAVD y el grupo control.

5. Encontramos alteraciones en la señal de RM del miocardio del ventrículo izquierdo en el 36% de los pacientes con DAVD, frente a ninguna alteración en el grupo control ni en el grupo con taquicardias ventriculares derechas, sin signos angiográficos de DAVD.

6. El hallazgo de áreas de hiperseñal en el miocardio, si no va acompañado de clínica, en principio carece de
s