



8. ESTUDIO ECOCARDIOGRÁFICO DE LA FUNCIÓN DIASTÓLICA: ¿TIENE ALGÚN VALOR EL VOLUMEN AURICULAR EN LA POBLACIÓN CON TRASPLANTE CARDIACO?

Joan Guzmán Bofarull¹, Ilana Forado Benatar¹, Marta Farrero Torres¹ y Laura Sanchis²

¹Unidad de Insuficiencia Cardiaca, Servicio de Cardiología, Institut Clínic Cardiovascular ICCV. Hospital Clínic, Barcelona, España y

²Sección de Imagen Cardíaca, Servicio de Cardiología, Institut Clínic Cardiovascular ICCV. Hospital Clínic, Barcelona, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La valoración ecocardiográfica de la función diastólica es difícil en el trasplante cardíaco debido a la anastomosis quirúrgica de la aurícula izquierda nativa y trasplantada. Nuestro objetivo fue estudiar la relación del volumen auricular izquierdo (VAI) y otros parámetros relacionados con la función diastólica con la clase funcional (CF) y el valor de NT-proBNP en un grupo de pacientes trasplantados cardíacos.

Métodos: Estudio retrospectivo, observacional y unicéntrico. Se incluyeron pacientes trasplantados entre 2019 y 2021 con seguimiento > 4 meses postrasplante con NT-proBNP y ecocardiografía simultáneo. Se recogieron variables clínicas, analíticas y ecocardiográficas y se clasificó los pacientes según las guías de función diastólica EACVI/ASE 2016 con y sin VAI y según el algoritmo propuesto por Sciacaluga. Mediante correlación bivariada y t-Student se estudió la asociación de los parámetros ecocardiográficos con el valor de NT-proBNP y CF. El test de ANOVA se utilizó para valorar la correlación de los diferentes algoritmos con el NT-proBNP. Una $p < 0,05$ se consideró estadísticamente significativo.

Resultados: Se incluyeron 21 pacientes (edad media 50 ± 17 años, 81% varones) con un NT-proBNP de 1.135 ± 1.081 pg/ml y mayoritariamente en CF I (66,7%). Las características ecocardiográficas se presentan en la tabla 1. Globalmente, los pacientes presentaban contractilidad global, velocidades de *doppler* tisular y velocidad pico de la insuficiencia tricúspide normales. El VAI indexado fue $38,1 \pm 14,9$ ml/m². El VAI indexado ($p = 0,037$) y la velocidad pico de la IT ($p = 0,001$) se correlacionaron con el NT-proBNP de manera significativa. Solo el VAI indexado se correlacionó con la CF ($p = 0,021$). Ninguno de los 3 algoritmos diagnósticos de función diastólica mostró correlación significativa con el NT-proBNP.

Correlación de las variables ecocardiográficas con el valor de NT-proBNP y la presencia de síntomas (CF)

Correlación variables ecocardiográficas con valor NT-proBNP

Variables ecocardiográficas Coeficiente correlación Pearson Intervalo confianza 95% p sig.

| | | | |
|------------------------------|--------|--------------|-------|
| Ratio E/A | 0,327 | -0,122-0,665 | 0,148 |
| Onda e' lateral | -0,143 | -0,561-0,333 | 0,560 |
| Onda e' septal | -0,348 | -0,754-0,251 | 0,244 |
| Ratio E/e' lateral | 0,114 | -0,358-0,540 | 0,641 |
| Ratio E/e' septal | 0,183 | -0,409-0,667 | 0,550 |
| Tiempo desaceleración onda E | 0,292 | -0,173-0,651 | 0,211 |
| Volumen AI biplanar indexado | 0,458 | 0,033-0,743 | 0,037 |
| Velocidad IT | 0,972 | 0,819-0,996 | 0,001 |

Correlación variables ecocardiográficas con presencia de síntomas (CF)

| Variable ecocardiográfica | Asintomáticos | Sintomáticos | T-test p |
|------------------------------|---------------|--------------|----------|
| Ratio E/A | 1,9 ± 0,6 | 2 ± 1,1 | 0,722 |
| Onda e' lateral | 12 ± 3,2 | 12,3 ± 2,5 | 0,853 |
| Onda e' septal | 7 ± 2,6 | 7,6 ± 1,6 | 0,717 |
| Ratio E/e' lateral | 7,4 ± 3,3 | 6,1 ± 2 | 0,351 |
| Ratio E/e' septal | 13,4 ± 7,1 | 8,6 ± 3,1 | 0,293 |
| Tiempo desaceleración onda E | 152,9 ± 27,9 | 155 ± 28,1 | 0,877 |
| Volumen AI biplanar indexado | 33 ± 10,9 | 48,4 ± 17,3 | 0,021 |
| Velocidad IT | 2,4 ± 0,2 | 2,6 ± 0,5 | 0,474 |

Conclusiones: El VAI indexado de pacientes trasplantados, pese a que suele considerarse no valorable en esta población, se asoció con peor CF y mayor NT-proBNP, siendo sugestivo de presiones de llenado ventricular elevadas. Los algoritmos diagnósticos de función diastólica estudiados no mostraron correlación con el valor de NT-proBNP.