



Revista Española de Cardiología



6000-363. VASCULOPATÍA PULMONAR EVALUADA POR ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (IVUS) EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRÓNICA EN VÍA DE TRASPLANTE PULMONAR. COMPARACIÓN DE LA HIPERTENSIÓN PULMONAR

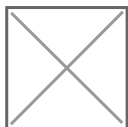
Christian Humberto Arredondo Flores, Enric Domingo Ribas, Nadia Bouteldja, Manuel Vázquez, Manuel López, Gerard Martí Aguasca y Antonio Román Broto del Servicio de Neumología del Hospital Universitario Vall d'Hebron, Unidad de Hemodinámica, Barcelona y Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio es la evaluación de la vasculopatía pulmonar (fibrosis, pulsatilidad arterial pulmonar y módulo elástico) en pacientes con insuficiencia respiratoria crónica evaluados para trasplante pulmonar por medio de ultrasonido intravascular (IVUS) en arterias pulmonares, comparándolo con hipertensión arterial pulmonar y controles sanos.

Métodos: Estudiamos 37 pacientes, 9 en el grupo 1 (evaluación pre-trasplante pulmonar, EPOC y fibrosis pulmonar), 18 pacientes en el grupo 2 (hipertensión arterial pulmonar tipo 1, NYHA 2 - 3) y 10 en el grupo 3 (control sano). Grupo 1: 2 mujeres, 59 ± 8 años. Grupo 2: 14 mujeres 53 ± 14 años y grupo 3: 6 mujeres, 51 ± 5 años. Todos los pacientes fueron llevados a cateterismo izquierdo-derecho e IVUS en arteria pulmonar de mediano calibre (2-3 mm de diámetro) de lóbulo pulmonar inferior. Las variables estudiadas fueron: presión de arteria pulmonar media (PAP), presión capilar pulmonar, presión aórtica, gasto cardíaco (GC), resistencias vasculares pulmonares (RVP), pulsatilidad (IVUSp) y módulo elástico (ME). La pulsatilidad fue estimada por IVUS ((área luminal sistólica - área luminal diastólica/área luminal diastólica) $\times 100$). La rigidez de la arteria pulmonar fue evaluada por el ME (presión de pulso/IVUSp).

Resultados: En el grupo 3 todas las variables fueron estadísticamente diferentes de los otros dos grupos. No se encontraron diferencias significativas en IVUSp y ME de la arteria pulmonar entre grupos 1 y 2. A pesar de ello el ME tenía tendencia a ser mayor en el grupo 1.



Conclusiones: El grupo 1 a pesar de no tener hipertensión pulmonar grave, sufría de una grave vasculopatía arterial pulmonar, con un alto grado de remodelado estructural y funcional de la pared arterial pulmonar.