



4011-3. ANÁLISIS DE CONSISTENCIA ENTRE DIFERENTES MODALIDADES ECOCARDIOGRÁFICAS 2D Y 3D EN EL CONTEXTO DE ESTUDIO PREIMPLANTACIÓN PERCUTÁNEA DE VÁLVULA AÓRTICA

Pablo Salinas Sanguino, David Dobarro Pérez, Teresa López Fernández, Laura Peña Conde, Elena Refoyo Salicio, Luis Calvo Orbe, Raúl Moreno Gómez, José Luis López-Sendón Hentschel, Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Antecedentes: La evaluación de pacientes para IPVA carece de una prueba “gold standard” de imagen cardiaca. En la búsqueda de la misma, la consistencia en sus mediciones es una cualidad deseable.

Métodos: Se analizaron los estudios ecocardiográficos de 14 pacientes evaluados para IPVA y a los que se les había realizado ecocardiografía transtorácica (ETT) y transesofágica (ETE) 2D y 3D. Dos cardiólogos independientes analizaron de forma ciega y por duplicado cada estudio. Se evaluó la consistencia (concordancia intra e inter-observador) mediante el coeficiente de correlación intraclass (CCI). Las medidas de ETE-3D fueron realizadas desde reconstrucciones multiplanares a partir de adquisiciones de volumen completo. Las variables estudiadas fueron las recomendadas por las directrices publicadas para IPVA. Los puntos de corte para el CCI fueron $> 0,75$ acuerdo excelente; $0,4-0,75$ medio y $< 0,4$ pobre.

Resultados: 1) Media de acuerdo intra-observador: CCI para el diámetro del TSVI fue 0,74; 0,87; 0,59 y 0,75 para el ETT, ETE, diámetro AP y SL en ETE-3D, respectivamente. El CCI para la planimetría del área del TSVI fue 0,77. CCI del diámetro de la raíz aórtica: 0,87; 0,91 y 0,93 (ETT, ETE y ETE-3D). Unión sinotubular: 0,65; 0,88 y 0,92. Aorta ascendente: 0,72, 0,79 y 0,67. Altura de los senos de Valsalva: 0,52; 0,6 y 0,49. Distancia septo-plano valvular: 0; 0,31 y 0,36. 2) Concordancia inter-observador: El CCI para el diámetro del TSVI fue 0,8; 0,90; 0,52 y 0,82. Planimetría del TSVI: 0,83. Raíz aórtica: 0,87; 0,98 y 0,92. Unión seno tubular: 0,76; 0,95 y 0,94. Aorta ascendente: 0,91; 0,91 y 0,92. Altura de los senos de Valsalva: 0,79; 0,74 y 0,45. Distancia septo-plano valvular 0,26; 0,57 y 0,54.

Conclusiones: Encontramos una muy buena concordancia, excepto para las medidas de la distancia septo-plano valvular. El ETE fue superior a la ETT en términos de concordancia. Tanto el ETE 2D como el 3D mostraron una gran consistencia en la reproducibilidad de sus mediciones.