



6004-3. EVOLUCIÓN DE LA PRESIÓN PULMONAR Y TAMAÑO VENTRICULAR DERECHO EN ADULTOS CON COMUNICACIÓN INTERAURICULAR E HIPERTENSIÓN PULMONAR TRATADOS PERCUTÁNEAMENTE

Carmen Gómez Rubín de Célix, Ángel Sánchez-Recalde, David Dobarro Pérez, José M. Oliver Ruiz, Guillermo Galeote García, Ana González, Raúl Moreno, José Luis López-Sendón Hentschel, Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Antecedentes y objetivos: El impacto tardío del cierre percutáneo en pacientes con comunicación interauricular (CIA) e hipertensión pulmonar (HP) es poco conocido. El objetivo fue analizar a largo plazo los cambios hemodinámicos y morfológicos a nivel de ventrículo derecho (VD) y de presión sistólica pulmonar (PSP) en pacientes con CIA y HP cerrados percutáneamente.

Métodos: Se estudiaron de forma consecutiva 40 pacientes adultos, determinándose por ecocardiografía el tamaño del VD (modo M y 2D) y la PSP pre-procedimiento, a las 24 horas, al 1 mes, 6 mes, anualmente y último seguimiento (5 años de seguimiento medio) tras el cierre. Se comparó la evolución de un grupo de pacientes con HP, definida como una PSP \geq 50 mmHg con otro grupo sin HP ($<$ 50 mmHg).

Resultados: Once pacientes (22 %) presentaban una PSP inicial \geq 50 mmHg. Estos pacientes eran mayores (60 ± 11 vs 45 ± 18 años, $p = 0,01$), y presentaban un mayor tamaño de VD, de la CIA, y un menor Qp/Qs. El VD (mm) se redujo significativamente en los 2 grupos durante el 1 mes (grupo HP: de 39 ± 3 a 29 ± 3 , $p = 0,05$ vs grupo no HP: de 37 ± 8 a 28 ± 6 , $p < 0,01$). Posteriormente no se observaron reducciones adicionales. La PSP (mmHg) se redujo en ambos grupos de forma significativa durante el primer mes (grupo HP: 57 ± 7 a 44 ± 5 , $p = 0,02$ vs grupo no HP: de 37 ± 7 a 27 ± 5 , $p < 0,01$), pero la PSP continuó descendiendo hasta el 6 mes en el grupo de HP (44 ± 5 a 39 ± 6 , $p = 0,09$).

Conclusiones: Tanto en el grupo de HP como en el grupo con PSP normal, el cierre percutáneo de las CIAs se asoció a una rápida y significativa reducción del tamaño de VD y de la PSP durante el 1 mes. En el grupo de HP se observó una mejoría adicional en la PSP hasta el 6 mes, lo que indica un remodelado tardío de la vasculatura pulmonar.