



4024-5. STRAIN-2D DEL VENTRÍCULO DERECHO: UNA HERRAMIENTA PROMETEDORA PARA CUANTIFICAR LA FUNCIÓN VENTRICULAR DERECHA EN LA HIPERTENSIÓN PULMONAR

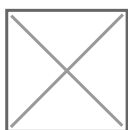
Inés García Lunar, Susana Mingo Santos, Vanessa Moñivas Palomero, Daniela Cristina Mitroi, Gonzalo Guzzo Merello, Manuel Gómez Bueno, Javier Segovia Cubero y Luis Alonso-Pulpón del Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

Resumen

Antecedentes y Objetivos: La hipertensión pulmonar (HTP) es una situación clínica grave en la que la adaptación del ventrículo derecho (VD) a la sobrecarga de presión juega un importante papel pronóstico. La cuantificación por ecocardiografía 2D de la función ventricular derecha es compleja y los métodos ecocardiográficos tradicionales, como el TAPSE o cambio de área fraccional (FAC), no son ideales para caracterizar el comportamiento contráctil en casos de dilatación severa de VD. Estudios recientes con speckle tracking han validado los parámetros de deformación miocárdica, strain (S) y strain rate (SR) para evaluar la función del VD en distintas patologías. Nuestro objetivo fue cuantificar mediante speckle tracking el valor de S y SR longitudinal y compararlos con las medidas clásicas y parámetros de poscarga del VD en pacientes con HTP y voluntarios sanos.

Métodos: Analizamos los valores de S y SR longitudinales de 6 segmentos del VD (desde la ventana apical 4 cámaras) en 50 pacientes consecutivos con HTP de etiología variada y 25 controles.

Resultados: Tanto el S como el SR fueron significativamente menores en los pacientes respecto a los controles: S global $-15,82 \pm 6,16$ vs $-26,99 \pm 4,70$ ($p < 0,005$); SR global $-1,15 \pm 0,83$ vs $-1,60 \pm 0,40$ ($p = 0,016$). Los valores por segmentos también se encontraban significativamente reducidos en los pacientes. Encontramos una fuerte correlación entre S global y parámetros ecocardiográficos clásicos, TAPSE ($r = -0,62$, $p < 0,005$) y FAC ($r = -0,59$, $p < 0,005$). Además observamos una asociación significativa entre las medidas de deformación miocárdica y los parámetros de poscarga del VD, presión sistólica pulmonar: PAPs ($r = 0,46$, $p < 0,005$) y resistencias vasculares pulmonares: RVP ($r = 0,60$, $p < 0,005$). El estudio de la variabilidad inter e intraobservador de los parámetros de deformación demostró una reproducibilidad excelente: coeficiente de correlación de 0,97 ($p < 0,005$) para S y 0,98 ($p < 0,005$) para SR en la variabilidad interobservador; y 0,96 ($p < 0,005$) para S y 0,90 ($p < 0,005$) para SR en la variabilidad intraobservador.



Conclusiones: Los parámetros de deformación miocárdica derivados del speckle tracking son medidas fiables, altamente reproducibles y prometedoras para la evaluación del VD en la HTP, por lo que proponemos su utilización rutinaria en el seguimiento y monitorización de estos pacientes.