

Revista Española de Cardiología



4048-7. EL PISA TRIDIMENSIONAL ES UN MÉTODO SUPERIOR AL PISA BIDIMENSIONAL PARA LA CUANTIFICACIÓN DE LA INSUFICIENCIA TRICÚSPIDE

Dafne Viliani, José Alberto de Agustín Loeches, Hernán Mejía, Pedro Marcos-Alberca, Carlos Almería, Miguel Ángel García-Fernández, Carlos Macaya y Leopoldo Pérez de Isla del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: La estimación del orificio regurgitante efectivo (ORE) a través de la medición del área de isoconvergencia proximal (PISA) es una método validado para la cuantificación de las insuficiencias valvulares. El cálculo del PISA con eco bidimensional (2D) se basa en la asunción geométrica de la forma hemiesférica del PISA, lo cual no se cumple en todas las ocasiones. Con los avances tecnológicos actuales del eco tridimensional (3D) ya es posible realizar una medición directa del PISA en un solo latido con eco transtorácico (ETT). El propósito de nuestro estudio es comparar el ORE tricuspídeo obtenido a través del PISA 2D y del PISA 3D con ETT, utilizando como gold standard el ORE obtenido mediante planimetría 3D del ORE por ETT.

Métodos: Se reclutaron, entre enero de 2012 y noviembre de 2012, 90 pacientes consecutivos con insuficiencia tricúspide grado II/IV o superior. Se realizó un ETT en el que se obtuvo el PISA 2D según el método tradicional y también se realizó la medición directa del PISA 3D en un solo latido. Se usó como gold standard el ORE obtenido a través de planimetría 3D por ETT.

Resultados: La edad media de los pacientes fue de 74 ± 12 ; 37 pacientes (41%) eran varones. El jet de IT era excéntrico en 21 pacientes (23%). El ORE promedio mediante planimetría 3D fue 0.39 ± 0.3 cm², mediante PISA 2D 0.30 ± 0.2 cm² y mediante PISA 3D 0.38 ± 0.3 cm². El ORE obtenido mediante el PISA 3D tuvo una excelente correlación la planimetría 3D (r = 0.97, p < 0.001), que fue muy superior a la obtenida por el PISA 2D (r = 0.89, p < 0.001) (fig.).

Figura. Correlación entre el PISA 2D, PISA 3D y el método de regerencia (planimetria 3D).



Conclusiones: El ORE obtenido mediante PISA 3D presenta una excelente correlación con obtenido por planimetría 3D y es superior al PISA 2D convencional. El PISA 3D puede convertirse en una herramienta de gran utilidad a la hora de cuantificar la severidad de la insuficiencia tricúspide.