Rev Esp Cardiol. 2013;66 Supl 1: 670

Revista Española de Cardiología

6007-271. EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN VENTRICULAR DERECHA EN EL PRIMER AÑO TRAS EL TRASPLANTE CARDIACO EN AUSENCIA DE RECHAZO CELULAR AGUDO

María Luisa Peña Peña, Martín Ruiz Ortiz, Dolores Mesa Rubio, Mónica Delgado Ortega, Elías Romo Peñas, Amador López Granados, José María Arizón del Prado y José Suárez de Lezo Cruz Conde del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción: Nuestro objetivo fue evaluar la función ventricular derecha (VD) en el primer año tras el trasplante cardiaco (TxC), mediante ecocardiografía convencional y speckle tracking (2DSTE), en ausencia de rechazo celular agudo.

Métodos: Entre el 1 de septiembre de 2009 y el 15 de diciembre de 2010, se realizó un ecocardiograma a pacientes en el primer año post-TxC, el mismo día de la biopsia endomiocárdica. Se seleccionaron estudios sin rechazo (grado 0R) y se compararon con 14 controles sanos. Se midieron el desplazamiento sistólico del plano del anillo tricuspídeo (TAPSE), modo-M y 2DSTE, la velocidad sistólica del anillo tricuspídeo mediante doppler tisular (S´) y la deformación (*strain*) y tasa de deformación (*strain rate*) VD mediante 2DSTE.

Resultados: 32 estudios realizados a los 4 ± 3 en 14 pacientes mostraron ausencia de rechazo (grado 0R). La edad media fue similar en donantes y controles (35 ± 14 vs 35 ± 11, p = 0,93) y mayor en trasplantados vs controles (50 ± 15 vs 35 ± 11, p = 0,005). El porcentaje de varones fue similar en donantes y trasplantados vs controles (85% vs 71%, p = 0,41 y 93% vs 71%, p = 0,14). Los parámetros de función VD en trasplantados vs controles fueron: TAPSE (modo-M) 15,7 ± 2,7 vs 23,5 ± 1,7 (p < 0,0005), S´ 11,8 ± 1,8 vs 15,3 ± 1,9 (p = 0,005), TAPSE (2DSTE) 11,0 ± 3,1 vs 21,2 ± 3,6 (p < 0,0005), *strain* VD -25,1 ± 9,2 vs -29,5 ± 6,9 (p = 0,29) y *strain rate* VD -2,2 ± 1,0 vs -2,9 ± 1,7 (p = 0,35).

Conclusiones: En el primer año post-TxC en ausencia de rechazo agudo, los valores de TAPSE (modo-M y 2DSTE) y S´ fueron significativamente menores en pacientes post-Tx que en controles. Las diferencias en *strain* y *strain rate* VD no resultaron estadísticamente significativas.