



6007-272. INFLUENCIA DEL RECHAZO CELULAR AGUDO EN LA FUNCIÓN VENTRICULAR DERECHA TRAS EL TRASPLANTE CARDIACO

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 del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

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

Métodos: Entre el 1 de septiembre de 2009 y el 15 de diciembre de 2010, realizamos un ecocardiograma a pacientes en el primer año post-TxC, el mismo día de la biopsia endomiocárdica. 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. Evaluamos la relación entre estos parámetros y los diferentes grados de rechazo.

Resultados: De los 78 estudios realizados a los 4 ± 3 meses post-TxC en 20 pacientes, 32 estudios mostraron ausencia de rechazo (grado 0R), 41 grado 1R y 5 grado 2R. Se objetivaron menores valores en los estudios coincidentes con mayor grado de rechazo (0R, 1R y 2R): TAPSE-modo M $15,7 \pm 2,7$ vs $12,3 \pm 4$ vs $9,7 \pm 3,7$, $p = 0,001$; TAPSE-2DSTE $11 \pm 3,1$ vs $8,4 \pm 4,1$ vs 7 ± 3 , $p = 0,012$; *strain* VD $-25,1 \pm 9,2$ vs $-14,9 \pm 5,9$ vs $-17,8 \pm 4,2$, $p = 0,035$; y *strain rate* VD $-2,9 \pm 1,7$ vs $-1,7 \pm 0,5$ vs $-2 \pm 1,1$, $p = 0,007$. En los mismos pacientes, los valores obtenidos fueron menores con algún grado de rechazo vs rechazo grado 0 (TAPSE-modo M $13,8 \pm 3,5$ vs $15,9 \pm 2,4$, $p = 0,003$; TAPSE-2DSTE $8,4 \pm 4,7$ vs $10,4 \pm 4,4$, $p = 0,038$; *strain* VD $-19,3 \pm 5,7$ vs $-26,7 \pm 10,2$, $p = 0,012$; *strain rate* VD $-1,7 \pm 0,7$ vs $-2,7 \pm 1,2$, $p = 0,005$).

Conclusiones: El rechazo agudo se asoció en este estudio a menores valores de TAPSE (modo-M y 2DSTE), deformación y tasa de deformación VD.