Rev Esp Cardiol. 2014;67 Supl 1: 339

Revista Española de Cardiología

5027-7. NUEVOS PARÁMETROS ECOCARDIOGRÁFICOS PARA EXCLUIR RECHAZO AGUDO EN TRASPLANTE CARDIACO

Josebe Goirigolzarri Artaza, Vanessa Moñivas Palomero, Susana Mingo Santos, Elena Rodríguez González, María Alejandra Restrepo Córdoba, Betsaida Rivero, Miguel Ángel Cavero Gibanel y Javier Segovia Cubero del Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

Resumen

Introducción: A pesar del uso de inmunosupresores potentes el rechazo agudo (RA) del injerto es una complicación frecuente en el primer año postrasplante cardiaco (TC). La vigilancia de la aparición de RA es obligada y el *gold standard* para su detección es la biopsia endomiocárdica (BEM). Avances recientes empleando *strain* 2D han permitido la detección precoz de RA.

Objetivos: Analizar la utilidad de parámetros ecocardiograficos convencionales y de deformación para excluir RA después del TC. El objetivo final es reducir de forma segura el número de BEM programadas.

Métodos: Se incluyeron un total de 34 pacientes consecutivos trasplantados en nuestro centro entre 2010 y 2012. Se realizaron una mediana de 7 ecocardiogramas (rango intercuartílico 6-8) por paciente el mismo día de la realización de la BEM, durante el primer año postTC. Se evaluaron parámetros clásicos así como de deformación miocárdica: *strain* longitudinal (S long), circunferencial (S circ) y radial (S rad) global de ventrículo izquierdo, así como *strain* pared libre ventrículo derecho (SL VD).

Resultados: Analizamos 235 pares de biopsias y ecocardiogramas, 62 BEM presentaron rechazo (50 1R, 9 2R y 3 3R). Las variables independientemente relacionadas con la ausencia de RA ? 2R fueron: *Strain* pared libre VD -17%, S *Long* VI -15,5% y onda A por DTI anillo lateral > 4,5 cm/sg. La medida del estadístico C para excluir RA basada en la combinación de los 3 parámetros fue 0,93 (0,86-0,99), con sensibilidad 100%, especificidad 54,8% y valor predictivo negativo 100%. Las curvas ROC se muestran en la figura.

Curva ROC del análisis de las variables para excluir rechazo agudo.

Puntos de corte de las variables para excluir rechazo agudo (sensibilidad, especificidad, VPN)				
	Prevalencia	Sensibilidad	Especificidad	VPN

S *Long* pared lateral VD -17%	64,3%	84,2%	75%	98%
S *Long* VI -15.5%	60,9%	69,5%	83,3%	98,6%
DTI onda A lateral > 4,5 cm/s	76,2%	58,3%	88,3%	97,2%
Las tres variables normales	36,2%	54,8%	100%	100%

Conclusiones: Nuestros hallazgos sugieren que la combinación de estos 3 parámetros ecocardiográficos (*strain* global VI y de la pared libre de VD y onda A anillo lateral por DTI) puede ser útil para excluir rechazo en el primer año postTC. Estas medidas con sus puntos de corte respectivos nos permiten de forma práctica y fácil tener un método de *screening* en pacientes con riesgo de RA. Ambos son fácilmente reproducibles y menos invasivos y costosos que la BEM. Por tanto, con la aplicación sistematizada de la ecocardiografía podría disminuirse el número de BEMs y limitarse su uso a aquellos casos en los que existe una alta sospecha de RA.