Rev Esp Cardiol. 2015;68 Supl 1: 744

Revista Española de Cardiología

6018-208. LOS PARÁMETROS LONGITUDINALES DE FUNCIÓN VENTRICULAR DERECHA REPRESENTAN MEJOR LA SITUACIÓN CLÍNICA Y EL PRONÓSTICO EN PRESENCIA DE INSUFICIENCIA TRICÚSPIDE FUNCIONAL QUE LOS TRANSVERSALES

Ana García Martín[1], José Luis Moya Mur[1], Sonsoles Alejandra Carbonell San Román[1], Alberto García Lledó[2], Marina Pascual Izco[1], José Julio Jiménez Nacher[1], Covadonga Fernández Golfín[1] y José Luis Zamorano Gómez[1] del [1]Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid y [2]Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: El mejor método ecocardiográfico para evaluar la función sistólica del ventrículo derecho (FSVD) en pacientes con insuficiencia tricúspide significativa (ITs) no está bien establecido. El objetivo de este estudio es demonstrar que en presencia de ITs el componente transversal de la FSVD es más sensible a la sobrecarga de volumen y que el componente longitudinal tiene mayor valor pronóstico en pacientes con ITs secundaria a cardiopatía izquierda.

Métodos: Se incluyeron de forma prospectiva 32 pacientes ambulantes con IT moderada o grave (ITg) asociada a cardiopatía izquierda y 56 pacientes con IT leve o ausente. La FSVD se estimó por distintos parámetros longitudinales, transversales y globales, incluyendo TAPSE, onda sistólica del anillo tricúspide (S´), la fracción de acortamiento transversal (FAT) y el cambio fraccional de área (CFA). Se realizó un seguimiento de los pacientes durante 23,1 ± 12,4 meses siendo la variable principal de evaluación la muerte cardiaca, la hospitalización por insuficiencia cardiaca (IC) y la necesidad de cirugía.

Resultados: Los parámetros longitudinales estaban significativamente más deteriorados en pacientes con ITg (TAPSE: 18,3 ± 3,9 frente a 22,7 ± 4,4; p 0,001; S´: 7,7 ± 1,9 frente a 10,5 ± 2,0; p 0,001), no así los parámetros transversales, siendo la FAT similar en ambos grupos y el CFA menor pero no de forma significativa (44,0 ± 11,3 frente a 47,8 ± 9,8; p: 0,101). A pesar de menor valor de TAPSE, S´y CFA, éstos no cumplían los criterios de disfunción ventricular derecha establecidos. Durante el seguimiento 19 pacientes presentaron eventos. TAPSE y S´ predijeron eventos analizado mediante análisis univariado de Cox.

Influencia de la ITs sobre los distintos parámetros ecocardiográficos.

Conclusiones: Los parámetros longitudinales de FSVD están más asociados al pronóstico en pacientes con ITs secundaria a cardiopatía izquierda que los parámetros transversales. Los parámetros longitudinales están reducidos de forma significativa en pacientes con ITg, pero no el CFA debido principalmente a que el acortamiento transversal no se modifica en este grupo de pacientes. Adicionalmente la ITg puede sobrestimar los parámetros ecocardiográficos de FSVD.