



6041-533. ADAPTACIÓN AGUDA DEL VENTRÍCULO DERECHO A LA SOBRECARGA DE PRESIÓN Y VOLUMEN. ANÁLISIS PRELIMINAR EN MODELO HUMANO

Raquel López Vilella, Ignacio José Sánchez Lázaro, Francisca Pérez Esteban, Salvador Benlloch Pérez, Maximiliano Lloret Larrea, Daniel Pérez Enguix, Luis Martínez Dolz y Luis Almenar Bonet del Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: La sobrecarga aguda del ventrículo derecho (VD) produce un remodelado que, en caso de no ser reversible, podría condicionar un pronóstico adverso. El estudio pretende analizar los cambios estructurales del VD en la sobrecarga aguda de presión y volumen y su potencial reversibilidad.

Métodos: Estudio prospectivo de 13 pacientes consecutivos reclutados entre enero 2014 y enero 2015. El modelo elegido para el estudio de sobrecarga aguda de presión fue el tromboembolia pulmonar (TEP) grave y para el de sobrecarga aguda de volumen la implantación de derivación portosistémica (TIPS). A todos ellos se les realizó, de forma seriada, ECGs, biomarcadores y estudio ecocardiográfico.

Resultados: Se analizaron 6 pacientes con sobrecarga aguda de presión, un 50% varones, con una edad media de 65 ± 12 años, y 7 pacientes con sobrecarga aguda de volumen, un 84% varones, con una edad media de 55 ± 7 años (tabla).

	Sobrecarga de presión, n 6			Sobrecarga de volumen, n 7		
	Basal	Precoz	3 m	Basal	Precoz	3 m
TnT	180 ± 100	47 ± 45	$7 \pm 2,50$	14 ± 10	11 ± 10	$31,50 \pm 30$
NT-ProBNP	1.360 ± 1.000	217 ± 200	60 ± 44	211 ± 126	1.103 ± 970	1.116 ± 1.000
Diámetro VD	45 ± 4	$39 \pm 3,20$	$36 \pm 2,70$	$37 \pm 1,70$	$40,30 \pm 3$	$39,50 \pm 2,50$
IT(%)	50	17	0	86	86	100
TAPSE	18 ± 5	21 ± 4	18 ± 10	$22,50 \pm 3$	$26,40 \pm 4,50$	18 ± 14

S'	$11 \pm 3,50$	14 ± 3	16 ± 4	$15,70 \pm 1,50$	$16,30 \pm 3,50$	$14,50 \pm 2$
----	---------------	------------	------------	------------------	------------------	---------------

Conclusiones: En la sobrecarga aguda de presión del VD es frecuente la dilatación y la disfunción ventricular. En la sobrecarga aguda de volumen del VD se produce dilatación sin disfunción. Ambas alteraciones son reversibles a corto plazo. Este estudio está en fase inicial y requiere un mayor número de casos para aseverar estos resultados.