



6040-483. HIPERTENSIÓN PULMONAR TROMBOEMBÓLICA CRÓNICA: CARACTERÍSTICAS Y ABORDAJE TERAPÉUTICO

David González Calle¹, Pablo Álvarez Vega², Sergio Cádenas Menéndez², Javier Martín Moreiras¹, Ignacio Hernández González³, Pablo Luengo Mondéjar¹, Víctor Vallejo García¹ y Pedro Luis Sánchez Fernández¹ del ¹Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario de Salamanca, ²Servicio de Neumología, Hospital Clínico Universitario de Salamanca y ³Servicio de Neumología, Hospital 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La hipertensión pulmonar tromboembólica crónica (HTEC) es una causa de hipertensión pulmonar (hipertensión pulmonar Grupo 4) infradiagnosticada y con un abordaje terapéutico que podría incluso lograr la curación del paciente. Se pretenden analizar las características y el manejo terapéutico de los casos de HTEC diagnosticados en nuestro centro, así como el tratamiento propuesto y resultados para cada uno de ellos.

Métodos: Estudio descriptivo de los casos diagnosticados de HTEC confirmados mediante cateterismo cardiaco derecho y arteriografía pulmonar selectiva. Se recogieron variables clínicas, afección central o periférica en TC (arterias segmentarias o subsegmentarias), comorbilidades u otras causas de HP asociadas y tratamiento propuesto.

Resultados: Desde 2011 se han confirmado 25 casos de HTEC, 16 de ellos mujeres (64%), con una edad media de $68,08 \pm 17,62$ años (23-85). La trombofilia estaba presente en 2 pacientes: 1 con síndrome antifosfolípido primario. 11 pacientes presentaban enfermedad central y 14 periférica en TC. 10 pacientes fueron remitidos a la Unidad Subespecializada de referencia para valoración de EP, siendo aceptados para cirugía 6. Se rechazó a 3 por enfermedad distal y uno por enfermedad distal y comorbilidad. De los 6 pacientes sometidos a cirugía en 3 fue curativa, otro paciente recibe triple tratamiento combinado triple (ambrisentán + tadalafilo + treprostínil) por HP persistente grave, 2 monoterapia con riociguat por el mismo motivo. Los 15 pacientes no derivados presentaban enfermedad distal o criterios de inoperabilidad, siendo sus principales comorbilidades: edad, neoplasia y enfermedad cardíaca o pulmonar asociada. De los 19 pacientes no operados, 13 eran mujeres y 6 varones, tenían una edad media de 76,34 años. Recibieron tratamiento médico: combinado triple: 1; combinado doble: 3, AREs en monoterapia: 3; Riociguat: 1, IPD5: 7 y 4 con tratamiento de soporte. 17 pacientes con tromboembolia pulmonar crónica sin datos de HP en este momento llevan seguimiento en el programa de HP para cribado de HTEC.

Conclusiones: La HTEC es una forma de HP con un tratamiento potencialmente curativo: la endarterectomía pulmonar, resultando crucial la coordinación entre centros expertos y Unidades de Referencia con experiencia en EP, en la evaluación de posibles candidatos a cirugía.