



5017-4. INFRAESTIMACIÓN DE LA MEDIDA DEL ANILLO TRICÚSPIDE MEDIANTE ECOCARDIOGRAFÍA CONVENCIONAL. COMPARACIÓN CON ECOCARDIOGRAFÍA TRANSTORÁCICA TRIDIMENSIONAL

Patricia Mahía Casado¹, Pedro Marcos Alberca¹, José Alberto de Agustín Loeches¹, Gabriela Tirado-Conte, María Luaces Méndez, Fabián Islas, Miguel Ángel Cobos, José Juan Gómez de Diego, Leopoldo Pérez de Isla y Carlos Macaya, del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Las guías actuales de práctica clínica recomiendan la cirugía de la válvula tricúspide (VT) en pacientes con insuficiencia tricúspide funcional (ITF) y dilatación del anillo tricúspide (AT) evaluado por ecocardiografía 2D (Eco-2D) en plano apical 4 cámaras. La ITF significativa conduce progresivamente a la dilatación, aplanamiento y adopción de una forma circular del AT. Esta dilatación podría estar subestimada mediante Eco-2D. La valoración del diámetro del AT mediante ecocardiografía transtorácica tridimensional (Eco-3D) podría proporcionar una medida más objetiva de la dilatación del anillo, sin embargo la comparación de ambas técnicas para este propósito se encuentra poco estudiada.

Métodos: Se incluyeron de forma prospectiva 109 pacientes con valvulopatía izquierda e ITF. La medición del diámetro del AT se realizó mediante la reconstrucción multiplanar del conjunto de datos obtenido a través de la adquisición de volúmenes 3D centrados en la VT, así como en vista apical de 4 cámaras en Eco-2D en el momento de máxima apertura diastólica de la VT. El grado de ITF se clasificó en no-grave/grave.

Resultados: El 23% de los pacientes (25) presentaban ITF grave. Edad media 68 ± 11 años, 80% mujeres y 70% en fibrilación auricular. Ambos diámetros difirieron estadísticamente: Eco-2D $34,02 \pm 5,01$ mm frente a Eco-3D $36,78 \pm 5,92$ mm ($p 0,05$). En nuestra serie, según el CCI, la concordancia entre la medición del diámetro del AT por 2D y 3D fue mediocre: 0,44 (0,22-0,60) con R 0,50, con una infraestimación media de 2,8 mm (IC95%: 1,3-4,2 mm; $p 0,0002$) por parte del Eco-2D. El grado de concordancia fue similar tanto para las ITF no-graves: CCI 0,37 (0,14-0,54), como graves: CCI 0,20 (-0,13-0,51).



Medición del AT mediante Eco-3D y correspondencia de las mediciones con Eco-2D.

Conclusiones: La medida exacta del AT es esencial para planificar la anuloplastia tricúspide y para el implante de nuevos dispositivos tricúspides percutáneos. La tecnología tridimensional ha permitido comprobar la sospecha de que la medición bidimensional del anillo infraestima sistemáticamente esta medida. La evaluación del AT mediante Eco-3D podría incorporarse de forma rutinaria en el estudio de la VT.