Rev Esp Cardiol. 2020;73(Supl 1): 820

Revista Española de Cardiología

6042-378. LAS MEDIDAS DE DEFORMACIÓN CON ECOCARDIOGRAFÍA BIDIMENSIONAL SPECKLE TRACKING APORTAN INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO SEPTAL DE IMPORTANCIA PARA COMPRENDER EL RENDIMIENTO DEL VENTRÍCULO DERECHO

Pau Gimeno Tio, Amparo Valls Serral, Vicente Mora Llabata, Pablo Escribano Escribano, María del Mar Pérez Gil, Valentina Faga, Rocío Serrats López, Ricardo Callizo Gallego, Adrián Sorribes Alonso, Ana Cuevas Vilaplana, José Ferrando Cervelló, Claudia Cabadés Rumbeu e Ildefonso Roidán Torres

Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: El rendimiento del ventrículo derecho (VD) se relaciona con el funcionamiento del septo interventricular (SIV). El tabique es también clave en la interdependencia ventricular. Las medidas de strain (S) con ecocardiografía 2D speckle tracking (E2DST) del VD suponen un avance para el conocimiento de su fisiopatología. No obstante, existe debate sobre si se debe incluir al SIV en el análisis y son pocos los estudios específicos sobre su evaluación. Nos propusimos obtener con E2DST valores de referencia de deformación longitudinal del SIV (SLsepto) y analizar su relación con el género, edad y método de cálculo.

Métodos: Incluimos 102 pacientes sin patología cardiopulmonar (52% mujeres; rango de edad: 18-78 años). Recogimos parámetros de función de VD e izquierdo (VI). Con E2DST y región de interés (RDI) de 6 segmentos (seg) de VD (pared libre y septo) obtuvimos valores promedio de SLseptoVD (3 seg) y con RDI de 6 seg en planos de 4 cámaras y eje largo de VI los de SLsepto posterior (SLseptoPVI) y anterior (SLseptoAVI) (3 seg), respectivamente. Calculamos el SLsepto global desde VI mediante SLseptoVI = (SLseptoPVI + SLseptoAVI)/2. Comparamos los valores según género, edad (? 50 vs > 50 años) y método de obtención.

Resultados: La función global del VI fue normal: fracción de eyección (%): 62,8 (5,8); E/e’: 7,2 (2,1). El cambio del área fraccional del VD (%) fue 50,7 (5,4) y la excursión sistólica del plano anular tricúspide (mm) 22,3 (2,5). Los valores de referencia y límites inferiores de normalidad (LIN) (%) totales fueron: SseptoVD [-20,1 (3,3), LIN: -14,7], SseptoVI [-21,5 (2,5), LIN: -15,3] y SseptoPVI [-21,1 (2,8), LIN: -14,7]. Para cada género, los valores de SseptoVD no mostraron variaciones significativas con la edad. Sin embargo, respecto a las mujeres > 50 años, en las de ? 50 años el SLseptoVI fue mayor, siendo significativa la diferencia para el SLseptoPVI (%) [-22,6 (2,7) vs -20,8 (2,7), p = 0,017]. En hombres la tendencia fue inversa con valores más altos de SseptoVI en > 50 años, pero sin significación (tabla).

Valores de SL septal para género y según método de cálculo

	Total (n = 102)	Mujeres (n = 53)	Hombres (n = 49)	
Variable	Media (DE) IC95%	Media (DE) IC95%	Media (DE) IC95%	p**
SLseptoVD (%)	-20,1 (3,3)* -20,8 a -19,5	-20,9 (3,5) -21,9 a -20,0	-19,2 (2,8)* -20,0 a -18,4	0,007
SLseptoVI (%)	-21,5 (2,5) -22,0 a -21,0	-21,9 (2,5) -22,6 a -21,2	-21,1 (2,5) -21,8 a -20,4	0,095
SLseptoPVI (%)	-21,1 (2,8)# -21,6 a -20,5	-21,6 (2,9) -22,4 a -20,8	-20,5 (2,6)# -21,3 a -19,8	0,042
SLseptoAVI (%)	-21,9 (3,4) -22,6 a -21,2	-22,2 (3,5) -23,1 a -21,2	-21,6 (3,2) -22,5 a -20,7	0,428

DE: desviación estándar; IC: intervalo de confianza. *p 0,001, (SseptoVD vs SseptoVI); ? = 0,01, (SeptoVD vs SseptoPVI). **Mujeres vs hombres.

Conclusiones: Aportamos valores de referencia de SL del SIV obtenidos con E2DST. La edad, el sexo y el método de cálculo se relacionaron significativamente con los resultados. Nuestros hallazgos proporcionan información sobre la función septal en el corazón sano y podrían ser útiles para evaluar su papel en el rendimiento del VD en la patología biventricular o del VI.