



## 6032-404. CAMBIOS EN LOS PARÁMETROS DE FUNCIÓN Y DEFORMACIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO A DOS AÑOS DEL TRASPLANTE CARDIACO

Elena Rodríguez González, Susana Mingo Santos, Vanessa Monivas Palomero, María Alejandra Restrepo Córdoba, Josebe Goirigolzarri Artaza, Inés Sayago, Manuel Gómez Bueno y Javier Segovia Cubero del Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

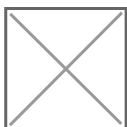
### Resumen

**Introducción:** El trasplante cardiaco (TC) es en la actualidad una de las principales terapias en el manejo de los pacientes con insuficiencia cardiaca terminal. El ecocardiograma es una herramienta útil para monitorizar la función del injerto durante el seguimiento. Sin embargo, la evolución normal de los parámetros de función y deformación del ventrículo izquierdo (VI) a medio plazo no ha sido suficientemente descrita.

**Objetivos:** Determinar los cambios normales en la función del VI durante los dos primeros años post-TC, en pacientes con fracción de eyección normal en ausencia de rechazo.

**Métodos:** Se incluyeron 28 pacientes que fueron seguidos prospectivamente durante un año, de ellos 20 completaron el seguimiento a dos años. Los estudios con un rechazo ? 2R en la biopsia endomiocárdica fueron excluidos. Se analizaron los siguientes parámetros del VI: Fracción de eyección por el método de discos (FEVI), grosor del septo e índice de Tei. Se obtuvieron imágenes 2D en planos apical de 4 y 2 cámaras, se analizaron las curvas de *strain* longitudinal (S Long) en 12 segmentos individuales mediante la técnica de *speckle tracking*. Se promedió a partir de ellos el *strain* global. Los resultados obtenidos se compararon con 12 controles sanos.

**Resultados:** A pesar de que la FEVI es normal a lo largo de todo el seguimiento, la función del VI medida a partir del S Long no se normaliza completamente hasta los dos años post-TC. El índice de Tei se encuentra alterado inicialmente normalizándose a los 3 meses. El grosor del SIV permanece ligeramente aumentado durante todo el seguimiento. Los resultados obtenidos se resumen en la tabla.



*Evolución del strain longitudinal de VI a dos años postrasplante.*

| Progresión de los parámetros de función de VI post-TC |         |       |         |         |       |        |              |
|-------------------------------------------------------|---------|-------|---------|---------|-------|--------|--------------|
|                                                       | Control | Basal | 3 meses | 6 meses | 1 año | 2 años | P-tendencias |

|        |            |              |              |              |              |             |      |
|--------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|------|
| SIV    | 9,3 ± 1,9  | 12,5 ± 2,4*  | 11,3 ± 1,4*  | 11,6 ± 1,3*  | 10,6 ± 1,0*  | 11,0 ± 0,9* | 0,03 |
| FEVI   | 62,4 ± 5,4 | 62,3 ± 8,2   | 64,8 ± 9,2   | 66,5 ± 9,4   | 63,5 ± 8     | 64,1 ± 7,1  | 0,89 |
| TEI VI | 0,54 ± 0,1 | 0,72 ± 0,3*  | 0,59 ± 3,2   | 0,57 ± 0,2   | 0,54 ± 0,2   | 0,56 ± 0,1  | 0,03 |
| S Long | -20,34 ± 3 | -17,6 ± 3,4* | -17,8 ± 3,2* | -18,8 ± 3,6* | -18,1 ± 2,3* | -19,5 ± 3,7 | 0,34 |

SIV: septo interventricular \*p 0,05 de cada periodo comparado con los controles.

**Conclusiones:** A pesar de que la FEVI es normal en los pacientes trasplantados, los valores de S long son menores en comparación con los controles, por lo que estos parámetros podrían ser interpretados como normales en los pacientes trasplantados sanos. El S long mejora progresivamente hasta su completa normalización a los dos años de seguimiento. Este es el primer estudio que muestra una recuperación completa en la función ventricular izquierda a largo plazo por *speckle tracking*.