



Revista Española de Cardiología



6032-403. EVOLUCIÓN A 2 AÑOS DE LOS PARÁMETROS DE FUNCIÓN Y DE DEFORMACIÓN MIOCÁRDICA DEL VENTRÍCULO DERECHO EN EL CORAZÓN TRASPLANTADO

Vanessa Monivas Palomero¹, Susana Mingo Santos¹, Elena Rodríguez González¹, María Alejandra Restrepo Córdoba¹, Josebe Goirigolzarri Artaza¹, Betsaida Ribero Álvarez¹, Manuel Gómez Bueno¹ y Javier Segovia Cubero¹ del ¹Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

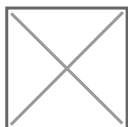
Resumen

Introducción: La disfunción del ventrículo derecho (VD) es un hallazgo frecuente en los pacientes postrasplante cardiaco (TC). Existen escasos datos acerca de la evolución normal de los parámetros ecocardiográficos clásicos y de deformación del VD. Un mejor conocimiento de sus valores de referencia podría aportar información adicional para reconocer precozmente sus alteraciones.

Objetivos: Describir la evolución natural de los parámetros clásicos y de deformación miocárdica (*strain*) del VD durante los dos primeros años tras el TC en pacientes sin evidencia de rechazo y compararlos con controles sanos.

Métodos: Se incluyó a 28 pacientes consecutivos trasplantados en nuestro centro desde enero del 2010 a diciembre del 2012. Se realizaron un total de 102 ecocardiogramas seriados. Se midieron los siguientes parámetros: grosor del VD, TAPSE, FAC, onda S por DTI e índice de Tei del VD. El *strain* longitudinal del VD (SLVD) se analizó mediante *speckle tracking* en 6 segmentos (basal, medio y apical de la pared libre y del septo). Se comparó el ecocardiograma basal con el realizado a los 3, 6 meses, 1 y 2 años post-TC. Si la biopsia endomiocárdica realizada mostraba un rechazo ? 2R el ecocardiograma fue excluido. Los controles incluyeron 17 voluntarios sanos. Se utilizó el método ANOVA para valorar la p de la tendencia.

Resultados: La FAC presenta valores normales precozmente mientras que las medidas de función longitudinal (TAPSE y Onda S por TDI) alcanzan valores considerados como normales a partir de los 6 meses, aunque menores que los controles. Los valores de SLVD aumentan progresivamente durante el seguimiento alcanzando niveles normales al año de seguimiento. Ver resultados en la tabla.



Evolución de los parámetros de VD a dos años.

Evolución de parámetros de VD

	Controles	Basal	3 meses	6 meses	1 año	2 años	P–(tendencias)
TAPSE (mm)	23,1 ± 4,3	12 ± 2,6*	14,9 ± 3,8*	16,1 ± 3,7*	16,1 ± 4,2*	18,8 ± 4,1*	0,001
Área diastólica VD	17,6 ± 3,6	19,9 ± 6,3	18,2 ± 6,2	18,6 ± 4,7	18,8 ± 4,5	18,9 ± 5	0,76
FAC VD	51,3 ± 7,5	44,1 ± 9,6*	45,0 ± 7,8*	43,7 ± 9,3*	45,0 ± 11,2*	44,4 ± 9,3*	0,78
SLVD global	-25,2 ± 4,4	-18,1 ± 3,4*	-19,0 ± 4,3*	-20,2 ± 4,2*	-21,3 ± 4,6	-23,1 ± 3,7	0,01
SLVD pared lateral	-31,7 ± 6,4	-19,7 ± 4,5*	-19,7 ± 4,5*	-24,4 ± 5,8*	-25,4 ± 7,1	-28,9 ± 6	0,001
SLVD pared septal	-19,6 ± 3,3	-16,2 ± 3,8*	-15,9 ± 4,3*	-16,7 ± 4,1*	-17,3 ± 5,0	-17,3 ± 3,3	0,02
Índice TEI	0,5 ± 0,1	0,78 ± 0,4*	0,71 ± 0,3*	0,68 ± 0,3*	0,76 ± 0,3*	0,68 ± 0,3*	0,5
S' TDI (cm/s)	12,3 ± 1,5	9,6 ± 2,1*	10,6 ± 2,7*	10,6 ± 2,1*	11,3 ± 2,9	11,8 ± 2,5	0,23
*p 0,05 de cada periodo comparado con controles.							

Conclusiones: Describimos la evolución normal de los parámetros de VD en pacientes trasplantados. Los valores de tamaño y acortamiento transversal son normales precozmente, mientras que la mejoría en la función longitudinal es más tardía. Existe una mejoría progresiva de la deformación sistólica del VD, fundamentalmente a expensas de la pared libre, que llega a valores normales al año post-TC. La monitorización por ecocardiograma de VD es útil para detectar las posibles alteraciones en la evolución de la función del corazón trasplantado.