



4014-4. CORRELACIÓN ENTRE ECOCARDIOGRAFÍA Y CARDIORRESONANCIA EN LA VALORACIÓN DEL VENTRÍCULO DERECHO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA PULMONAR

María Rodríguez Serrano, Ana Osa Sáez, Joaquín Rueda Soriano, Diana Domingo Valero, Begoña Igual Muñoz, Ana Andrés Lahuerta, Anastasio Quesada Carmona y Antonio Salvador Sanz del Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia y Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: Existen nuevos parámetros ecocardiográficos en la valoración de ventrículo derecho (VD), su utilidad en el seguimiento de los pacientes con insuficiencia pulmonar (IP) no ha sido suficientemente estudiada.

Objetivos: Valorar la correlación de los parámetros de análisis de VD por ecocardiografía-2D vs cardiorresonancia (CRMN) y su capacidad de discriminación frente a dilatación y disfunción significativas de VD medida por CRMN.

Métodos: Se recogieron pacientes con IP moderada-severa estudiados con CRMN. Se realizó una ecocardiografía con menos de 3 meses de intervalo obteniéndose datos de valoración de VD (diámetros, áreas, fracción de acortamiento de área (FAC), ondas s', TAPSE e índice Tei). Se valoró la correlación entre las dos técnicas y la capacidad discriminativa de la ecocardiografía frente a dilatación y disfunción severa.

Resultados: 42 pacientes, 50% varones con edad media de $31,1 \pm 13,9$ años. Los parámetros medios por CRMN fueron: volumen telediastólico indexado de VD (IVTDVD) $144,3 \pm 37,9$ ml/m², volumen telesistólico indexado de VD (IVTSVD) $79,4 \pm 36,01$ ml/m², fracción de eyección de VD (FEVD) $46,7 \pm 10,2\%$; y por ecocardiografía: diámetro basal (Db) $47,8 \pm 7,8$ mm y medio (Dm) $40,6 \pm 7,2$ mm, área diastólica (Ad) $31,8 \pm 7,3$ cm² y sistólica (As) $18,4 \pm 5,7$ cm², FAC $43,5 \pm 9,7\%$, TAPSE $18,4 \pm 3,2$ mm, onda s' lateral $10,8 \pm 2,2$ cm/s y septal $7,7 \pm 2,1$ cm/s y Tei $0,20 \pm 0,12$. Se obtuvieron correlaciones significativas entre IVTDVD y los siguientes parámetros ecocardiográficos: Db ($r = 0,41$ $p = 0,009$), Dm ($r = 0,45$ $p = 0,004$), Ad ($r = 0,65$ $p < 0,001$) y As ($r = 0,58$ $p < 0,001$); y entre FEVD y los siguientes: FAC ($r = 0,41$ $p = 0,012$), TAPSE ($r = 0,37$ $p = 0,018$), onda s' lateral ($r = 0,41$ $p = 0,009$), onda s' septal ($r = 0,45$ $p = 0,01$) y Tei ($r = -0,46$ $p = 0,003$). Se realizaron curvas ROC para valorar dilatación (IVTDVD = 150 ml/m²) y disfunción (FEVD = 45%). Los parámetros que mejor discriminan dilatación son: Db (área bajo la curva (A) = 0,71 $p = 0,04$) y Dm (A = 0,72 $p = 0,02$); y los que mejor discriminan disfunción son: FAC (A = 0,72 $p = 0,04$), TAPSE (A = 0,73 $p = 0,03$), onda s' lateral (A = 0,72 $p = 0,04$), onda s' septal (A = 0,78 $p = 0,01$) y Tei (A = 0,76 $p = 0,007$).

Conclusiones: Los parámetros ecocardiográficos de VD habituales se correlacionan de forma adecuada con los resultados por CRMN y permiten discriminar dilatación y disfunción significativas.