



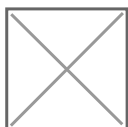
4015-6. CUANTIFICACIÓN DE LA DEFORMACIÓN MIOCÁRDICA DEL VENTRÍCULO DERECHO EN LA HIPERTENSIÓN PULMONAR: NUEVAS HERRAMIENTAS FRENTE A LOS CLÁSICOS

Susana Mingo Santos, Inés García Lunar, Vanessa Moñivas Palomero, Daniela Cristina Mitroi, Paula Beltrán Correas, Ana Muñiz Lozano, Lorena Ruiz Bautista, Luis Alonso-Pulpón, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

Resumen

Antecedentes y objetivos: La cuantificación de la función ventricular derecha por los métodos tradicionales es compleja debido a la peculiar anatomía del ventrículo derecho (VD). Estudios recientes con speckle tracking han validado los parámetros de deformación miocárdica, strain (S) y strain rate (SR) para cuantificar la función del VD en distintas patologías. Nuestro objetivo fue analizar mediante speckle tracking el valor de S y SR longitudinal del VD y compararlos con las técnicas clásicas (TAPSE y cambio de área fraccional, FAC). **Métodos:** Incluimos 26 pacientes consecutivos con hipertensión pulmonar (HTP) de distintas causas y 9 controles sanos. Se adquirieron imágenes del VD en el plano apical y se analizaron 6 segmentos (3 septales y 3 laterales).

Resultados: Ver figuras. $r = -0,75$ ($p < 0,001$) $r = -0,55$ ($p = 0,004$).



Conclusiones: En nuestra serie, la medición de S y SR longitudinal mediante speckle en pacientes con HTP tiene una buena correlación con los parámetros clásicos de evaluación de la función sistólica del VD (TAPSE y FAC). El análisis de la deformación miocárdica tiene un valor prometedor en pacientes con HTP, en los que la función sistólica del VD juega un papel pronóstico.