



6024-330. DISFUNCIÓN DIASTÓLICA Y CAPACIDAD DE EJERCICIO EN PACIENTES CON TROMBOEMBOLIA PULMONAR CRÓNICA

Irene Juanes Domínguez, Santiago García Mancebo, Lucas Tojal Sierra, Julia A. García Fuertes, Agustina Rivas Guerrero, Leire Goicolea Güemez, Marta Torres Fernández y Ángel M. Alonso Gómez, del Hospital Universitario Araba, Vitoria (Álava).

Resumen

Introducción y objetivos: La presencia de disfunción diastólica (DD) es un hallazgo en pacientes con tromboembolia pulmonar (TEP) crónica, sin embargo no está bien definido cual es su prevalencia y si este hallazgo tiene repercusión en la capacidad de ejercicio de estos pacientes. El estudio Osiris incluye pacientes a los que se les realizó un estudio ecocardiográfico completo y una prueba de la marcha de 6 minutos (PM6M) a los 6 meses de un TEP agudo documentado por TAC o gammagrafía.

Métodos: Se han evaluado 194 pacientes incluidos en el estudio que estaban en ritmo sinusal y tenían fracción de eyección conservada ($FE > 50\%$). De acuerdo a las recientes recomendaciones de la sociedad europea del 2016, la DD se define según la presencia de los siguientes criterios ecocardiográficos: 1. Velocidad e' del anillo mitral septal 7 cm/s o velocidad e' del anillo lateral 10 cm/s . 2. Cociente E/e' promedio > 14 . 3. Velocidad del gradiente sistólico ventrículo-aurícula derechos (GVD-AD) $> 2,8 \text{ m/s}$. 4: Índice de volumen aurícula izquierda en (IVAI) $> 34 \text{ ml/m}^2$. La presencia de 3 o más criterios se considera diagnóstico de DD y la de 2 criterios, indeterminado.

Resultados: La edad media fue 68 ± 15 años, 104 (54%) varones, con FE media de $61 \pm 4\%$, e' lateral de $9,2 \pm 3$ y e' septal de $7,2 \pm 2 \text{ cm/s}$, IVAI de $35 \pm 11 \text{ ml}$. En 124 pacientes se pudo medir el gradiente VD-AD de $2,5 \pm 0,4$. Los 158 pacientes que disponían de PM6M realizaron $477 \pm 118 \text{ m}$, lo que representa el $73 \pm 14\%$ del valor teórico para un adulto sano. Presentaban un criterio de DD 155 (80%), 2 criterios 81 (42%), 3 criterios 14 (7%) y ? 3 criterios 14 (7%). En la tabla se muestra la capacidad de ejercicio según el número de criterios de DD presentados (la cifra e abajo corresponde a los valores del grupo que cumplió el criterio y la de arriba al resto), En el análisis univariado existió asociación entre 2 criterios OR(IC95%): -5,1 (-9,7--0,6), p: 0,027, 3 criterios OR (IC95%):-12,9 (-20,9- -3,2), p: 0,008 y la capacidad de ejercicio medida por el % teórico de PM6M.

Número de criterios de disfunción diastólica y capacidad de ejercicio

	Un criterio disfunción diastólica	Dos criterios disfunción diastólica	Tres criterios disfunción diastólica
Edad	53 ± 15 (n: 35)	60 ± 16 (n: 97)	65 ± 15 (n: 148)

70 ± 13 (n: 123) ^a	76 ± 8 (n: 61) ^a	79 ± 7 (n: 10) ^a	
Minutos PM6M	541 ± 104	516 ± 104	485 ± 111
	458 ± 119^a	414 ± 112^a	350 ± 144^a
% teórico PM6M	74 ± 12	75 ± 13	74 ± 13
	73 ± 14^b	70 ± 15^c	62 ± 23^d

^ap 0,001; ^bp: 0,558; ^cp: 0,037; ^dp: 0,132.

Conclusiones: Documentar parámetros ecocardiográficos aislados de DD en pacientes con tromboembolia pulmonar crónica es muy frecuente, aunque únicamente un 7% de los pacientes cumplan los criterios diagnósticos. Sin embargo cumplir 2 o más criterios de DD se asoció con una disminución de la capacidad de ejercicio la PM6M.