Rev Esp Cardiol. 2010;63 Supl 3: 79

Revista Española de Cardiología

4041-6. EVALUACIÓN DEL VENTRÍCULO DERECHO MEDIANTE TOMOGRAFÍA CARDIACA EN PACIENTES CON ASISTENCIAS VENTRICULARES IZQUIERDAS

Ana García Álvarez, Leticia Fernández Friera, Joe F. Lau, Simone Sawit, Jesús Mirelis, Valentín Fuster, Javier Sanz, Mario J. García, Hospital Clínic, Hospital Mount Sinai, Nueva York (Estados Unidos) y Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria).

Resumen

Introducción: El fallo del ventrículo derecho (VD) es la principal causa de morbi-mortalidad asociada al implante de los dispositivos de asistencia ventricular izquierda (DAVI). La ecocardiografía presenta limitaciones para la evaluación adecuada del VD en este contexto. Nuestro objetivo fue evaluar la factibilidad y reproducibilidad de la tomografía cardiaca computarizada (TCC) en la evaluación del VD en pacientes con DAVI comparada con la ecocardiografía.

Métodos: Se incluyeron de forma consecutiva 25 pacientes con implante de un DAVI y a los que se realizó una ecocardiografía 2D y una TCC en un intervalo menor de 6 semanas. Los volúmenes telediastólicos y telesistólicos y la fracción de eyección del VD (FEVD) se cuantificaron mediante TCC. El cambio de área fraccional del VD, el desplazamiento lateral del anillo tricuspídeo (TAPSE) y el cociente entre el eje longitudinal y transversal del VD se calcularon mediante ecocardiografía, como índices de función del VD. Se analizó la reproducibilidad mediante el coeficiente de correlación intraclase (CCI) y análisis de Bland & Altman.

Resultados: La calidad de la TCC fue buena en todos los casos. La reproducibilidad intra e inter-observador para la evaluación del VD por TCC fue alta (CCI interobservador = 0,87, IC95 % 0,71-0,94 para la FEVD). La reproducibilidad de las medidas del VD por ecocardiografía fue menor (CCI 0,47 a 0,62). El cambio fraccional del área del VD fue el parámetro ecocardiográfico que mejor se correlacionó con la FEVD calculada por TCC (r = 0,67; p = 0,009).

Conclusiones: La TCC es factible para la evaluación del VD en pacientes con DAVI, mostrando alta reproducibilidad. Nuestros resultados sugieren que la TCC podría ser considerada como una técnica de imagen de primera línea en este contexto.