



6020-21. UTILIDAD DE LA TROPONINA T ULTRASENSIBLE EN EL DIAGNÓSTICO NO INVASIVO DE LA ENFERMEDAD VASCULAR DEL INJERTO

Carmen Muñoz Esparza, Iris Paula Garrido Bravo, Juan García de Lara, Cristina González Cánovas, Francisco J Pastor Pérez, Eduardo Pinar Bermúdez, Mariano Valdés Chávarri y Domingo Andrés Pascual Figal del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Antecedentes y objetivos: La enfermedad vascular del injerto (EVI) es una de las principales causas de mortalidad a largo plazo en el trasplante cardíaco (TC). Los métodos no invasivos hasta el momento no han demostrado ser eficaces en diagnóstico de esta enfermedad. El objetivo de este estudio es determinar la utilidad de la troponina ultrasensible (HS-TnT) en el diagnóstico de la EVI.

Métodos: A 21 pacientes estables y sin rechazo en el último año (59 ± 10 años, 81% varones, tiempo de evolución post-TC 64 ± 35 meses) programados para coronariografía e IVUS se les determinó HS-TnT y troponina T convencional (Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, Alemania). El diagnóstico de EVI se realizó mediante coronariografía con IVUS de acuerdo a la clasificación de Stanford.

Resultados: El grosor intimal medio era de $0,42 \pm 0,17$ mm. La fracción de eyección del ventrículo izquierdo media era de $60 \pm 12\%$ y sus valores no se correlacionan con el grosor intimal ($r: -0,328$, $p: 0,136$). Los niveles de troponina T convencional (mediana 0,01, RIQ [0,01-0,03] ng/ml) no se correlacionaron ni con la FEVI ($r: -0,258$, $p: 0,129$) ni con el grosor intimal ($r: 0,179$, $p: 0,437$), mientras que la HS-TnT (media $0,0336 \pm 0,0305$?g/l) sí se correlaciona de forma significativa con el grosor neointimal ($r: 0,439$, $p: 0,047$) y con la fracción de eyección ($r: -0,475$, $p: 0,019$).

Conclusiones: En pacientes trasplantados cardíacos estables la concentración de HS-TnT se correlaciona de forma significativa con el grosor neointimal y con la fracción de eyección, pudiendo ser de utilidad en la detección y gradación no invasiva de la severidad de la EVI.