



Revista Española de Cardiología



6000-306. DISTRIBUCIÓN ETIOLÓGICA Y CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA DISFUNCIÓN VENTRICULAR DERECHA EN UN HOSPITAL TERCIARIO. GRUPO DIFUNDE

Francisco Buendía Fuentes, Joaquín Rueda Soriano, Rosario Vicente Guillen, Juan Bonastre Mora, Dolores Nauffal Manzur, José Todolí Parra, Esther Zorio Grima y Luis Almenar Bonet del Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: Describir las causas de disfunción ventricular derecha (DVD), así como las características clínicas de los pacientes que la padecen.

Métodos: Plan de colaboración entre los servicios de cardiología, neumología, anestesia/reanimación y cuidados intensivos para detectar todos aquellos pacientes con DVD. Se realizó un registro que incluyó todos los pacientes. Se definió DVD ante la presencia de alteraciones en el tamaño y/o grosor de pared y/o contractilidad (diámetro basal > 42 mm y/o TAPSE 15 mm, S' 10 cm/s y/o FEVD en RMN 45%). Se recogió la causa de la disfunción (8 categorías), patología causante, características demográficas, datos ecocardiográficos y fallecimiento. Se compararon las características de los pacientes según la causa fundamental de la DVD mediante test de Anova para las variables cuantitativas y χ^2 para las cualitativas.

Resultados: Desde octubre de 2010 a marzo de 2012 se recogieron 347 pacientes (206H:141M) consecutivos con DVD. El origen más frecuente de la disfunción fue el cardíaco (58,5%), seguido de cardiopatía congénita (14,7%) y posquirúrgico (8,9%). Causas menos frecuentes fueron: tromboembolismo pulmonar (6,9%), postrasplante (4,6%), patología pulmonar crónica (4%), hipertensión arterial pulmonar idiopática (1,1%) y enfermedad autoinmune (1,1%). Existe diferencia de edad entre los distintos grupos ($p = 0,001$) y diferente distribución de sexo ($p = 0,024$). No hubo diferencia significativa entre grupos en cuanto a fallecimientos ($p = 0,109$).

Conclusiones: La DVD es una entidad presente en el ámbito hospitalario. La etiología más frecuente es la patología cardíaca. La distribución de edad y sexo es diferente según la causa de disfunción VD.