Rev Esp Cardiol. 2015;68 Supl 1: 756

Revista Española de Cardiología

6019-220. DETERMINACIÓN DE LA FUNCIÓN DEL VENTRÍCULO DERECHO MEDIANTE *SPECKLE-TRACKING* 3D DE LA AURÍCULA DERECHA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN PULMONAR

Esther Cambronero Cortinas[1], Julia Grapsa[1], David Dawson[1], Alfonso Valle Muñoz[2], Ana Payá[3], Clara Bonanad[3], Simon Gibbs[1] y Petros Nihoyannopoulos[1] del [1]Hammersmith Hospital, Londres (Reino Unido), [2]Hospital de Denia (Alicante) y [3]Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: La disfunción del ventrículo derecho (VD) en pacientes con hipertensión pulmonar (HP) es un importante predictor de la longevidad de este colectivo de sujetos. La aurícula derecha (AD) es un importante contribuyente en el llenado del VD, pero su función no ha sido correctamente estudiada hasta el momento actual. El objetivo del estudio fue valorar la función de la aurícula derecha mediante ecocardiografía tridimensional *speckle-tracking* (3DSTE) y que ésta está directamente relacionada con la función sistólica del VD en diferentes tipos de HP.

Métodos: Se realizaron un estudio prospectivo observacional. Se incluyen 25 pacientes con HP de agosto a noviembre de 2014 y se realiza en todos ellos un estudio ecocardiográfico bidimensional y tridimensional, con análisis *off-line* de 3DSTE tanto de AD, como de VD.

Resultados: El 68% eran mujeres. 76% tenían hipertensión pulmonar idiopática, 12% cardiopatía congénita y 12% enfermedad tromboembólica. La edad media de los pacientes fue de 48 ± 10 años. 54% pacientes tenía disfunción ventricular grave del VD (FEVD 30%). El volumen medio de la RA fue de 76 ± 38 cc y la fracción de eyección de la aurícula derecha es 40,7 ± 34%. Se encontró que la función de AD con 3D está fuertemente correlacionada con el *strain* global longitudinal de la AD (GLS) 3D (r = -0,84, p = 0,001) y con la función del VD por 3D (r = 0,75, p = 0,006) y moderadamente correlacionado con el *strain* global circunferencial (GCS) 3D (r = 0,7; p = 0,009). También la función del VD tuvo buena correlación con GLS VD (-0,851, p = 0,017) y moderadamente con la onda sistólica del VD con TDI (r: 0,7; p = 0,006), TAPSE (r = 0,7; p = 0, 1) y con el cambio fraccional de área del VD (r = 0,6; p = 0,1).

Conclusiones: En los pacientes con HP, el *strain* global longitudinal de la AD y la función de la AD con ecocardiografía 3D se correlacionaron con la función sistólica del VD. Por ello, evaluar la función de la AD por 3D y del *strain* global longitudinal de la misma puede mejorar el correcto diagnóstico de la función del VD.