Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 825

Revista Española de Cardiología

6020-258. DETECCIÓN DEL RECHAZO AGUDO DEL INJERTO MEDIDO POR *SPECKLE-TRACKING* 2D: NUEVOS PUNTOS DE CORTE ADAPTADOS LOS AVANCES TECNOLÓGICOS

Josebe Goirigolzarri Artaza, Susana Mingo Santos, Vanessa Moñivas Palomero, Francisco José Hernández Pérez, Manuel Gómez Bueno, Luis Alonso Pulpón y Javier Segovia Cubero del Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: Las nuevas técnicas ecocardiográficas de deformación miocárdica han permitido avanzar en el diagnóstico no invasivo del rechazo agudo del injerto (RA). Se han publicado puntos de corte que permiten excluir el RA ? 2R, con buenos resultados en una validación interna. La actualización del *software* de medición podría conllevar potenciales cambios en los valores obtenidos ante una misma imagen, haciendo así que los puntos previamente calculados sean subóptimos para excluir el RA. El objetivo fue analizar las diferencias entre las 2 versiones de Qlab 7 y 10 de Philips (esta última actual, tras mayor estandarización de técnica) en pacientes trasplantados cardiacos (TxC) y su implicación en el diagnóstico no invasivo del RA. Además, determinar el mejor punto de corte para tal fin con la versión actual (QLAB10).

Métodos: Analizamos todos los estudios con RA (confirmado con biopsia endomiocárdica del día del ecocardiograma) realizados entre abril 2010 y enero 2015. Incluimos además estudios sin RA en relación al menos 1:2 con respecto a los aquellos con RA. En todos los estudios se analizaron el *strain* longitudinal global de VI (SLVI), el *strain* longitudinal global de VD (SLVD) y el de su pared lateral (SLVD lateral). Todos los pacientes habían sido analizados previamente con QLAB 7 en los planos descritos.

Resultados: Analizamos 91 estudios de 29 pacientes TxC entre abril 2010-enero 2015. 26 pacientes presentaron RA (28,6%). Los valores medios de SLVI, SLVD y SLVD lateral medidos por QLAB 10 fueron -17,9 ± 2,8%, -19,54 ± 4,0% y -20,4 ± 4,52% (siendo los valores para QLAB 7 en el mismo orden -17,0 ± 3,54%, -19,1 ± 4,29% y -21,59 ± 4,9%). Ante la diferencia entre los 2 *software* se calcularon nuevos puntos de corte optimizados para QLAB 10, siendo -17,4% y -20,0% para SLVI y SLVD pared lateral respectivamente (tabla). El área bajo la curva fue de 0,79 para SLVI y 0,86 para SLVD pared lateral (curva ROC en fig.).

	VPN%	VPP%	Sens%	Esp%	Acc%

SLVI -17,4%	88,2	50	69,2	77	71
SLVD lateral -20%	94	57,5	73	88,5	76

Conclusiones: Se han determinado 2 nuevos puntos de corte para la exclusión del RA ? 2R con el QLAB 10, siendo -17,4% para SLVI y -20% para SLVD pared lateral. Ambos mantiene muy buen valor predictivo negativo, permitiendo de esta forma la exclusión del RA y una reducción en el número de biopsias endomiocárdicas de forma segura.