CARDIOCORE. 2018;53(Espec Congr):30

Cardiocore

323/47 - DEFORMACIÓN MIOCÁRDICA VENTRICULAR IZQUIERDA Y RECHAZO AGUDO EN TRASPLANTE CARDIACO: VARIABILIDAD ENTRE DISTINTOS PROGRAMAS DE ANÁLISIS E IMPACTO CLÍNICO EN LA EFECTIVIDAD DIAGNÓSTICA

S. Rodríguez Diego[1], M. Ruiz Ortiz[1], M. Delgado Ortega[1], J.J. Sánchez Fernández[1], A. López Granados[1], J.M. Arizón del Prado[1], J.W. Weinsaft[2], J. Kim[3], M. Pan Álvarez-Ossorio[1] y M.D. Mesa Rubio[1]

[1]Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. [2]Cardiac Magnetic Resonance Imaging Program. Weill Cornell Medical College. New York. [3]Division of Cardiology. Weill Cornell Medical College. New York.

Resumen

Introducción y objetivos: Nuestro objetivo fue comparar dos programas informáticos en el análisis de la deformación miocárdica para el diagnóstico del rechazo celular agudo tratable (grado ≥ 2R, RCAT) en trasplantados cardiacos.

Material y métodos: Del 15.09.2014 al 31.10.2016 se realizaron estudios ecocardiográficos seriados en 18 trasplantados cardiacos durante su primer año post-trasplante, el mismo día de las biopsias endomiocárdicas (BEM) de seguimiento. Se analizó la deformación longitudinal y radial del ventrículo izquierdo por medio de dos programas comerciales, Siemens y TomTec, y se investigó la variabilidad ente ambos programas y la asociación de la deformación con la presencia de RCAT.

Resultados: Se realizaron un total de 147 pares de BEM-ecocardiograma, 65 sin rechazo (grado 0R), 63 con grado 1R y 19 con grado ≥ 2R (RCAT). Los estudios con RCAT presentaron menor deformación radial que el resto, independientemente del programa utilizado (29,0 ± 9,2% versus 34,2 ± 10,2% y 35,8 ± 8,2% versus 41,7 ± 11,0%, Siemens y TomTec, respectivamente, $p < 0,05$ en ambos). No encontramos diferencias en la deformación longitudinal entre ambos grupos (-18,3 ± 3,5% versus -18,5 ± 3,5% y -18,9 ± 2,9% versus -20,1 ± 2,7%, Siemens y TomTec, respectivamente, p = ns en ambos). La reproducibilidad entre los dos programas fue baja: coeficiente de correlación intraclase 0,41 (IC95% 0,04-0,62) para la deformación radial y 0,47 (IC95% 0,10-0,67) para la longitudinal.

Conclusiones: En este estudio prospectivo, la reproducibilidad de las deformaciones radial y longitudinal del ventrículo izquierdo fue baja al comparar dos programas de análisis distintos, pero esta variabilidad no tuvo impacto clínico en la capacidad de discriminación de la deformación radial en la presencia de RCAT.

© 2018 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.