



Cardiocre



166/82. - Troponina-T ultrasensible: valor en la DISFUNCIÓN VENTRICULAR derecha en el tromboembolismo pulmonar

J. León Jiménez¹, M. Recuerda Núñez², S.J. Camacho Freire³, V. Pérez Madueño² y S. Gamaza Chulián³

¹Hospital de Jerez. Cádiz. ²Unidad de Cuidados Críticos y Urgencias. Hospital de Jerez. Cádiz. ³Servicio de Cardiología. Hospital de Jerez. Cádiz.

Resumen

Introducción y objetivos: La utilidad de marcadores como la troponina T-ultrasensible (TnT-hs) en estimación de la disfunción del ventrículo derecho (VD) ha sido ampliamente documentada en el manejo de tromboembolismo pulmonar (TEP). El objetivo del estudio es evaluar la relación entre los niveles de TnT-hs y la disfunción ventricular, así como describir las características clínicas y pronóstico de pacientes ingresados en UCI con TEP.

Material y métodos: Estudio prospectivo observacional, que incluye pacientes ingresados en UCI con TEP entre de enero 2011 y enero de 2013. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, necesidad de ventilación mecánica, niveles de TnT-hs, pro-BNP, y ácido láctico; y hallazgos radiológicos en la TC y ecocardiografía.

Resultados: 28 pacientes consecutivos fueron analizados, 17 mujeres (60%). La edad media fue de 55 ± 15 años. La estancia media en UCI fue de $5,3 \pm 3,8$ días, requiriendo un tercio de los pacientes (32,1%) medicación vasoactiva y un 28,6% ventilación mecánica. 46,4% fue sometido a trombolisis sistémica. 3 pacientes fallecieron durante el ingreso (17,9%). La ecocardiografía demostró afectación de VD y/o hipertensión pulmonar en el 53,6% de los pacientes, objetivándose en el TC-tórax TEP-masivo en el 25%. Se compararon los niveles de TnT-hs y NT-proBNP en función de los hallazgos en la ecocardiografía: los niveles medios de TnT-hs en el grupo con ecocardiografía normal fueron de $11,34 \pm 17$ ng/L con respecto a $75,4 \pm 84,4$ ng/L en los que presentaban criterios de disfunción de ventrículo derecho (VD). Los niveles de pro-BNP fueron 1.389 ± 1.112 pg/ml (ecocardiografía normal) frente a 5.524 ± 8.071 pg/ml (disfunción del VD).

Conclusiones: La TnT-hs podría ser un parámetro útil en la evaluación de la disfunción de VD estimada mediante ecocardiografía en el TEP.