



257/106 - TIEMPO DE ACCELERACIÓN COMO MARCADOR DE gravedad ECOCARDIOGRÁFICA EN ESTENOSIS VALVULAR AÓRTICA

D. Ruiz Fernández¹, S. Gamaza Chulián², S. Camacho Freire³, E. Díaz Retamino², A. Gutiérrez Barrios⁴, A. Martín Santana² y E. Otero Chulián⁵

¹Médico Residente de 3^{er} año de Cardiología; ²FEA Cardiología; ⁵Jefe de Servicio de Cardiología. Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz. ³FEA Cardiología. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva. ⁴FEA Cardiología. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.

Resumen

Introducción y objetivos: La morfología de la curva Doppler aórtica podría ayudar a discernir la gravedad de la estenosis valvular aórtica. Nuestro objetivo fue analizar el tiempo de aceleración (Tac) en la curva Doppler como estimador de gravedad en la estenosis aórtica (EA).

Material y métodos: Se incluyeron los pacientes valorados en nuestro laboratorio de ecocardiografía por EA desde enero de 2013 a julio de 2016. Se definió el Tac como el tiempo desde el inicio de la eyección al punto de mayor velocidad en la curva Doppler del flujo aórtico. Se diseñó una curva ROC para estimar el punto de Tac con mejor sensibilidad y especificidad para EA grave.

Resultados: Se reclutaron 331 pacientes (54% mujeres, edad media 74 ± 11 años), de los que 18% presentan EA leve, 38% EA moderada y 44% EA grave. El Tac se incrementó a mayor gravedad de EA (71 ± 19 vs 86 ± 20 vs 107 ± 24 ms, p < 0,001). El área bajo la curva de Tac para el diagnóstico de EA grave fue de 0,81. Un punto de corte de 103 ms obtuvo una sensibilidad de 57%, especificidad de 92%, valor predictivo positivo 82%, valor predictivo negativo 78%. Los pacientes con Tac superior a 103 ms presentaban síntomas con más frecuencia (81% vs 58%, p = 0,001). El Tac guardó correlación significativa con parámetros ecocardiográficos convencionales: gradiente medio ($r = 0,68$, p < 0,001), velocidad máxima ($r = 0,65$, p < 0,001), área valvular indexada ($r = -0,70$, p < 0,001), masa ventricular indexada ($r = 0,39$, p < 0,001).

Conclusiones: La hemodinámica del flujo valvular aórtico, y particularmente, el Tac guarda relación con parámetros de gravedad de EA, y podría ayudar al diagnóstico de severidad ecocardiográfica en esta valvulopatía.