



0 - Valor diagnóstico de los principales signos de Insuficiencia Cardiaca Congestiva en el angioTC de pacientes con Embolismo Pulmonar

V. Fernández Lobo¹, A. García Bolado¹ e I. Andrés García²

¹Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España. ²Hospital Clínico Universitario, Valladolid, España.

Resumen

Objetivos: Existen varios signos de insuficiencia cardiaca congestiva (ICC) que se pueden apreciar en el angioTC de los pacientes con embolismo pulmonar (EP), si bien los dos principales son la inversión de la ratio ventrículo derecho (VD)/ventrículo izquierdo (VI) y la rectificación/inversión del septo interventricular (SIV). Nuestra hipótesis es que ambos signos son manifestaciones de un único proceso, la dilatación del VD a expensas del VI y que, por tanto, ambos signos son equivalentes.

Material y métodos: Se analizaron retrospectivamente las imágenes de angioTC de 234 pacientes con diagnóstico de TEP. En cada uno de ellos se valoró la existencia de una alteración de la ratio VD/VI así como de alteración de la disposición del SIV. Se correlacionaron ambos resultados para comprobar si su distribución es equivalente.

Resultados: De los 234 pacientes, 190 tuvieron resultados concordantes (169 no tenían ninguna alteración y 21 tenían ambas). 19 pacientes tenían alterada la ratio ventricular y un tabique normal mientras que 25 tenían un tabique alterado y ratio ventricular normal. Se aplicó el índice kappa (IK) para valorar la concordancia entre ambas manifestaciones, obteniendo un IK de 0,81, valorado como "Muy bueno". La asociación entre ambos signos es estadísticamente significativa ($p < 0,001$).

Conclusiones: La inversión de la ratio VD/VI y la alteración de la alineación del tabique interventricular son signos con un alto grado de concordancia para el diagnóstico de insuficiencia cardiaca congestiva y mal pronóstico en los pacientes con tromboembolismo pulmonar.