Radiología. 2016;58(Espec Cong):1845

Radiología

0 - Efectos cardíacos y hemodinámicos de la obstrucción arterial en pacientes con trombo-embolismo pulmonar agudo relacionado con cáncer

J.M. Plasencia Martínez[1], A. Carmona Bayonas[1], D. Calvo Temprano[2], Á. Fernández Plaza[3], A. Puerta Sales[4] y Á. Domínguez Pérez[5]

[1]Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, España. [2]Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España. [3]Hospital Santa Lucía, Cartagena, España. [4]Hospital Reina Sofía, Murcia, España. [5]Hospital Universitario Virgen del Rocío (HUVR-IBiS), Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto del trombo-embolismo pulmonar agudo (TEPA) en el ventrículo derecho (VD), y sus efectos hemodinámicos en pacientes con cáncer.

Material y métodos: Se incluyeron ambispectivamente 303 pacientes consecutivos con TEPA y cáncer, componentes del estudio multicéntrico (14 hospitales) y observacional EPIPHANY. La gravedad de la obstrucción arterial se cuantificó con el índice Qanadli (IQ). Los pacientes se estratificaron según la localización central (tronco, arterias principales y/o lobares) o periférica (ramas exclusivamente segmentarias y/o subsegmentarias) del TEPA. Se consideraron signos de disfunción ventricular derecha el VD dilatado (≥ 39 mm), la ratio ventricular aumentada (≥ 1) y el septo interventricular alterado (aplanado o invertido).

Resultados: El IQ fue mayor en sujetos con VD dilatado (30,4 ± 21,7 y 23,6 ± 18,5, $p = 0,007$) y septo anormal (39,5 ± 20,7 y 22,1 ± 18,2, $p < 0,001$). El IQ se correlacionó con la ratio ventricular y con el diámetro VD ($r = 0,39$ y 0,28, respectivamente, $p < 0,001$). La correlación entre el IQ y la tensión arterial sistólica (TAS) fue globalmente débil. Sin embargo, en sujetos con dilatación VD ($r = -0,56$, $p = 0,09$) o septo alterado ($r = -0,998$, $p < 0,001$), el IQ se correlacionó inversamente con la TAS. Las correlaciones entre el IQ, la ratio ventricular y el diámetro VD fueron mejores en pacientes hipotensos ($r = 0,55$ y $r = 0,64$, respectivamente, $p < 0,001$). En sujetos con disfunción VD, el IQ aumentó desde la situación de normo-tensión a la de hipotensión (28,7 ± 21,8 y 42,1 ± 17,6, $p = 0,004$). Estos efectos fueron independientes de la localización embólica (central-periférica).

Conclusiones: El impacto hemodinámico del TEPA, valorado mediante el índice Qanadli, está influenciado por la disminución de la capacidad adaptativa del corazón derecho.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados