



# Cardiocre



## 257/60 - UTILIDAD DE LA EXCURSIÓN SISTÓLICA DEL ANILLO TRICUSPÍDEO (TAPSE) Y LA VELOCIDAD POR DOPPLER TISULAR DEL ANILLO LATERAL MITRAL EN EL DIAGNÓSTICO DEL RECHAZO AGUDO EN PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE CARDIACO

E. Martín Dorado<sup>1</sup>, M. Ruiz Ortiz<sup>2</sup>, S. Rodríguez Diego<sup>3</sup>, D. Mesa Rubio<sup>2</sup>, J.J. Sánchez Fernández<sup>4</sup>, L. Carnero Montoro<sup>1</sup>, A. López Granados<sup>2</sup>, J.M. Arizón del Prado<sup>2</sup>, M. Pan Álvarez-Ossorio<sup>2</sup> y M. Delgado Ortega<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 2º año de Cardiología; <sup>2</sup>FEA Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de 3º año de Cardiología; <sup>4</sup>Médico Residente de 4º año de Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Existe evidencia publicada sobre la sensibilidad del strain longitudinal del ventrículo izquierdo y derecho medidos por ecocardiografía “speckle tracking” para el diagnóstico del rechazo agudo después de un trasplante cardiaco. Nosotros proponemos dos parámetros convencionales ecocardiográficos (TAPSE y velocidad por Doppler tisular del anillo mitral lateral) como herramientas sensibles para el diagnóstico del rechazo agudo (RA).

**Material y métodos:** Se realizaron estudios ecocardiográficos exhaustivos en el primer año postrasplante en las 3 primeras horas de la biopsia endomiocárdica de rutina a 18 pacientes entre el 15/9/2014 y el 31/10/2016. Analizamos la asociación entre: 1) la suma de la velocidad del anillo lateral mitral ( $s'$ ) y protodiastólica ( $e'$ ), en valores absolutos, medidos por Doppler tisular; y 2) TAPSE con diferentes grados de RA.

**Resultados:** Fueron analizados un total de 147 BEM y estudios ecocardiográficos, encontrándose asociación estadísticamente significativa ( $p \leq 0,005$ ) para todos los grados de RA; grado 0 (TAPSE  $14,8 \pm 4,2$ ;  $s' + e' 23,3 \pm 4,7$ ) grado 1 (TAPSE  $13,1 \pm 4,1$ ;  $s' + e' 23,8 \pm 6,6$ ) y especialmente grado  $\geq 2R$  (TAPSE  $10,7 \pm 3,8$ ;  $s' + e' 16,8 \pm 4,4$ ). Se elaboraron las curvas ROC de cada una de estas variables en el diagnóstico del RA grado  $\geq 2R$ , resultando un área bajo la curva para el TAPSE de 0,70 (IC95% 0,55-0,84,  $p = 0,01$ ) y para la suma ( $s' + e'$ ) de 0,81 (IC95% 0,69-0,93,  $p = 0,0005$ ).

**Conclusiones:** En este estudio, TAPSE y  $s' + e'$  del anillo lateral mitral se asocian de forma estadísticamente significativa con la presencia de RA, si se confirma este hallazgo en futuros estudios podría ser una herramientas útiles en el diagnóstico del mismo.