



Cardiocre



323/46 - PAPEL DEL ECOCARDIOGRAMA EN LA DETECCIÓN DE RECHAZO AGUDO CELULAR EN RECEPTORES DE TRASPLANTE CARDIACO: ESTUDIO MULTIVARIADO, PROSPECTIVO Y MONOCÉNTRICO

S. Rodríguez Diego, M. Ruiz Ortiz, M.D. Mesa Rubio, J.J. Sánchez Fernández, F. Carrasco Ávalos, J. López Aguilera, A. López Granados, J.M. Arizón del Prado, M. Pan Álvarez-Ossorio y M. Delgado Ortega

Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: Nuestro objetivo fue buscar el mejor parámetro ecocardiográfico para descartar la presencia de rechazo agudo celular que requiere tratamiento (RAC-T) en receptores de trasplante cardiaco.

Material y métodos: De septiembre/2014 a octubre/2017 realizamos ecocardiogramas seriados a 37 receptores consecutivos de trasplante cardiaco, en un intervalo de 3 horas tras la realización de la biopsia endomiocárdica (BEM) de rutina, durante el primer año post-trasplante, en un único centro. Analizamos parámetros ecocardiográficos clásicos y emergentes (incluyendo estudio de deformación miocárdica), e investigamos los predictores independientes de RAC-T (grado \geq 2R).

Resultados: Obtuvimos 251 pares de BEM y ecocardiograma, 117 sin rechazo (grado 0R), 99 con rechazo grado 1R y 35 con rechazo grado \geq 2R (RAC-T). El análisis multivariante identificó como predictores independientes de RAC-T la suma en valores absolutos de las ondas s' y e' del anillo lateral mitral (s'+e') estimadas por DTI ($16,8 \pm 4,3$ vs $22,6 \pm 5,5$, $p < 0,0005$), la ratio E/e' septal mitral ($9,0$ ($7,7$ $12,5$) vs $10,5$ ($8,4$ $13,6$), $p = 0,01$) y la deformación longitudinal pico de la pared libre del ventrículo derecho ($17,5 \pm 4,9$ vs $20,7 \pm 5,8$, $p = 0,03$). El mejor predictor para descartar RAC-T fue la suma (s'+e'), con un estadístico C de 0,79 (IC95% 0,71-0,87, $p < 0,0005$) por curva ROC. Un valor de s'+e' ≥ 23 cm/s, presente en el 43% de los estudios, tenía un valor predictivo negativo de 97,1% para RAC-T.

Conclusiones: Las velocidades del anillo mitral lateral, un parámetro ecocardiográfico ampliamente disponible, fueron el mejor predictor de RAC-T en este estudio prospectivo.