



Cardiocre



323/47 - DEFORMACIÓN MIOCÁRDICA VENTRICULAR IZQUIERDA Y RECHAZO AGUDO EN TRASPLANTE CARDIACO: VARIABILIDAD ENTRE DISTINTOS PROGRAMAS DE ANÁLISIS E IMPACTO CLÍNICO EN LA EFECTIVIDAD DIAGNÓSTICA

S. Rodríguez Diego¹, M. Ruiz Ortiz¹, M. Delgado Ortega¹, J.J. Sánchez Fernández¹, A. López Granados¹, J.M. Arizón del Prado¹, J.W. Weinsaft², J. Kim³, M. Pan Álvarez-Ossorio¹ y M.D. Mesa Rubio¹

¹Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. ²Cardiac Magnetic Resonance Imaging Program. Weill Cornell Medical College. New York. ³Division of Cardiology. Weill Cornell Medical College. New York.

Resumen

Introducción y objetivos: Nuestro objetivo fue comparar dos programas informáticos en el análisis de la deformación miocárdica para el diagnóstico del rechazo celular agudo tratable (grado $\geq 2R$, RCAT) en trasplantados cardiacos.

Material y métodos: Del 15.09.2014 al 31.10.2016 se realizaron estudios ecocardiográficos seriados en 18 trasplantados cardiacos durante su primer año post-trasplante, el mismo día de las biopsias endomiocárdicas (BEM) de seguimiento. Se analizó la deformación longitudinal y radial del ventrículo izquierdo por medio de dos programas comerciales, Siemens y TomTec, y se investigó la variabilidad ente ambos programas y la asociación de la deformación con la presencia de RCAT.

Resultados: Se realizaron un total de 147 pares de BEM-ecocardiograma, 65 sin rechazo (grado 0R), 63 con grado 1R y 19 con grado $\geq 2R$ (RCAT). Los estudios con RCAT presentaron menor deformación radial que el resto, independientemente del programa utilizado ($29,0 \pm 9,2\%$ versus $34,2 \pm 10,2\%$ y $35,8 \pm 8,2\%$ versus $41,7 \pm 11,0\%$, Siemens y TomTec, respectivamente, $p < 0,05$ en ambos). No encontramos diferencias en la deformación longitudinal entre ambos grupos ($-18,3 \pm 3,5\%$ versus $-18,5 \pm 3,5\%$ y $-18,9 \pm 2,9\%$ versus $-20,1 \pm 2,7\%$, Siemens y TomTec, respectivamente, $p = ns$ en ambos). La reproducibilidad entre los dos programas fue baja: coeficiente de correlación intraclase 0,41 (IC95% 0,04-0,62) para la deformación radial y 0,47 (IC95% 0,10-0,67) para la longitudinal.

Conclusiones: En este estudio prospectivo, la reproducibilidad de las deformaciones radial y longitudinal del ventrículo izquierdo fue baja al comparar dos programas de análisis distintos, pero esta variabilidad no tuvo impacto clínico en la capacidad de discriminación de la deformación radial en la presencia de RCAT.