



# Radiología



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

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

<sup>1</sup>Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España. <sup>3</sup>Hospital Santa Lucía, Cartagena, España. <sup>4</sup>Hospital Reina Sofía, Murcia, España. <sup>5</sup>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 ( $\geq 39$  mm), la ratio ventricular aumentada ( $\geq 1$ ) y el septo interventricular alterado (aplanado o invertido).

**Resultados:** El IQ fue mayor en sujetos con VD dilatado ( $30,4 \pm 21,7$  y  $23,6 \pm 18,5$ ,  $p = 0,007$ ) y septo anormal ( $39,5 \pm 20,7$  y  $22,1 \pm 18,2$ ,  $p < 0,001$ ). 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 ( $28,7 \pm 21,8$  y  $42,1 \pm 17,6$ ,  $p = 0,004$ ). 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.