

REPERCUSIÓN ECOCARDIOGRÁFICA DE LOS DEFECTOS GAMMAGRÁFICOS PERSISTENTES TRAS TEP HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE

Marijuan Gomez E¹ Alonso-Gomez A², Garcia Fuertes J¹, Peña ML³, Elias-Hernández T³, Jara-Palomares L³, Otero R³, Lobo Beristain JL¹, y el Grupo OSIRIS.

(1) S de Neumología y (2) S de Cardiología. H. Universitario de Alava. (3) S de Neumología H Virgen del Rocio.

INTRODUCCIÓN:

La incidencia y significado clínico de los defectos gammagráficos de perfusión tras un episodio de TEP agudo sigue siendo tema de debate en la Literatura, y las Guías de Práctica Clínica más prestigiosas siguen recomendando no realizar estudios ecocardiográficos o de imagen en el seguimiento de los pacientes asintomáticos. Aunque algunos autores han demostrado su asociación con la persistencia de disnea y deterioro de la capacidad de ejercicio, la experiencia acumulada al respecto sigue siendo escasa.

OBJETIVOS:

Valorar la prevalencia de defectos gammagráficos de perfusión 6 meses después de un episodio de TEP agudo, y su posible asociación con diversos parámetros ecocardiográficos de sobrecarga o disfunción ventricular derecha.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio prospectivo de pacientes con TEP agudo, sintomático o asintomático en el Hospital Universitario de Alava en el periodo junio14-marzo15. Los pacientes fueron tratados según el protocolo habitual, basado en las recomendaciones de la SEPAR 2014. La extensión de los defectos gammagráficos se valoró mediante estimación semicuantitativa según el nº de segmentos afectados; se consideró significativa cuando la extensión estimada era mayor o igual de 2 defectos segmentarios. Se desestimaron las pacientes con HTPCPE y los portadores de patología respiratoria crónica previamente conocida. Se utilizaron los test de Student y Mann-Whitney para comparar las variables continuas y el test exacto de Fisher para las categóricas. Se utilizó el paquete estadístico SPSS para el manejo estadístico de los datos, y se consideró estadísticamente significativa la presencia de una two-sided p <0.05.

RESULTADOS:

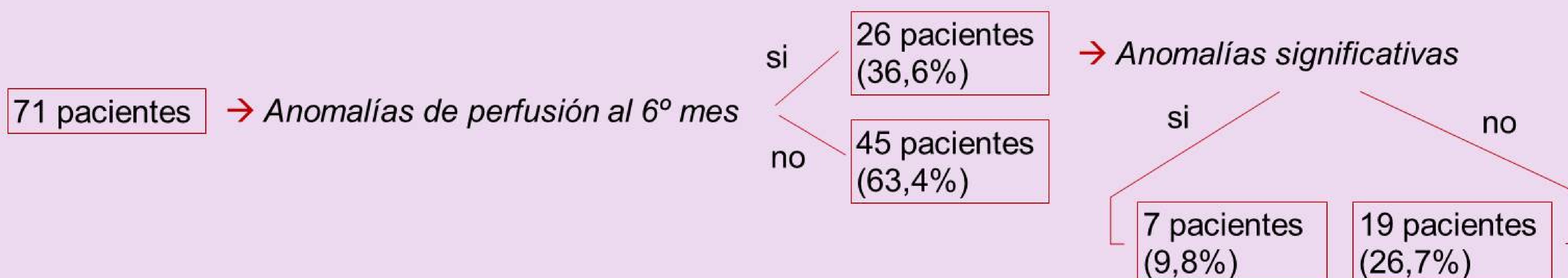


Tabla 1: Parámetros ecocardiográficos en pacientes con TEP.

	Gammagrafía sin def signif (n=64)	Gammagrafía con def signif (n=7)	p
TAPSE	24,2±4,3	22,9±3,9	0,452
Tei	0,38±0,14	0,42±0,20	0,764
Onda S'	12,8±2,29	13,2±4,32	0,78
VDpxl (mm)	30,9±4,1	27,3±9,1	0,389
Tac	120,1±30,2	99,7±40,1	0,389
PAP _s	28,7±6,3	39,4±29,9	0,917
VCI (mm)	17,0±3,2	17,0±4,2	0,946
VTI pulm	15,39±3,23	14,66±4,58	0,649



CONCLUSIONES:

- La prevalencia de defectos gammagráficos persistentes significativos tras un episodio agudo de TEP es en nuestro medio menor que la publicada en estudios previos.
- Su presencia, a los 6 meses, no parece asociarse a ningún parámetro de sobrecarga o disfunción ventricular derecha ecocardiográfica.