

La amplitud de la onda V en el cateterismo derecho como predictor independiente de eventos en pacientes con presión capilar pulmonar normal

Jordi Bergadà Fortuny(1), Paula Mula Bonsoms(1), Marta Giudici(2), Marta Andreu Casas(1), Yassin Belahnech Pujol(1), Álvaro Calabuig Goena(1), Toni Soriano Colomé(1), Manuel López Messeguer(1), Andrea Guala(1), Bruno García del Blanco(1), Ignacio Ferreira González(1) y Eduard Ródenas Alesina(1) de (1)Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona - España y (2)Ospedale Molinette, Torino (Italia) - Italia

Introducción: La interpretación del cateterismo cardíaco derecho (CCD) se basa en valores promedio de presión, como la presión capilar pulmonar enclavada (PCP) media. Sin embargo, estos valores pueden no capturar alteraciones dinámicas de la transmisión de presión desde la aurícula izquierda ni cambios precoces en su distensibilidad. En pacientes con PCP normal, la morfología de la curva de PCP podría identificar un subgrupo con mayor susceptibilidad a desarrollar elevaciones patológicas de presión que conlleven un peor pronóstico. El objetivo de este estudio fue evaluar si el análisis de la curva de PCP y, específicamente, de la onda V, aporta información pronóstica adicional en pacientes con PCP <15 mmHg.

Métodos: Se incluyeron 160 pacientes sometidos a CCD con PCP <15 mmHg. La mitad presentaba hipertensión pulmonar, definida por presión arterial pulmonar media (PAPm) >20 mmHg, y la otra mitad tenía hemodinámica pulmonar normal. Se analizaron diferentes parámetros de la curva de PCP, incluyendo la altura máxima de las ondas A y V y la amplitud de la onda V. El evento principal fue un combinado de descompensación de insuficiencia cardíaca, trasplante cardíaco o mortalidad.

Resultados: Durante una mediana de seguimiento de 2,4 años, 48 pacientes presentaron el evento combinado. La PCP media no se asoció con el evento compuesto (HR por aumento de 1 mmHg de 1.09, P = 0.064), mientras que la amplitud de la
onda V de PCP sí lo hizo (HR por 1 mmHg = 1.12, P = 0.007). Las características de los pacientes con onda V de PCP elevada fueron similares a los pacientes con onda V de PCP normal. La amplitud de la onda V de PCP ?2,73 mmHg se asoció con el evento compuesto con una HR ajustada de 1,97 (IC95% 1,03- 3,79; p=0,040), independientemente de la edad, PCP, PAP y PVC medias.

Conclusiones: En pacientes con PCP normal, una mayor amplitud de la onda V de la PCP se asocia de forma independiente con mayor riesgo de descompensación de insuficiencia cardíaca, trasplante cardíaco o muerte. Estos hallazgos sugieren
que el análisis de la morfología de las curvas de presión puede revelar información pronóstica no capturada por valores promedio. La presencia de una onda V prominente podría identificar pacientes con menor distensibilidad

auricular izquierda y mayor vulnerabilidad a desarrollar congestión.

Figura 2. Supervivencia libre del evento compuesto en función de un valor de onda V de PCP elevado.

