



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## V-26. - ENDOTELINA 1 Y FUNCIÓN VENTRICULAR DERECHA: UNA NUEVA HERRAMIENTA PARA LA EVALUACIÓN DE LA HIPERTROFIA VENTRICULAR IZQUIERDA CON HIPERTENSIÓN PULMONAR

V. Aragón Domínguez<sup>1</sup>, C. Rodríguez Leal<sup>1</sup>, R. Toro Cebada<sup>2</sup>, I. Tinoco Racero<sup>1</sup>, A. de los Santos Moreno<sup>1</sup>, B. Ruiz Estévez<sup>1</sup>, A. Mangas Rojas<sup>2</sup>, E. López Tinoco<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. <sup>2</sup>Servicio de Medicina. Departamento de Medicina. Facultad de Medicina. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar los niveles plasmáticos de Endotelina-1 (ET-1) en pacientes con hipertrofia ventricular izquierda con y sin hipertensión pulmonar y en un grupo control de sujetos sanos. Establecer la relación entre las concentraciones de ET-1 en pacientes con hipertrofia ventricular izquierda-hipertensión pulmonar y los cambios en la disfunción del VD.

**Métodos:** 392 pacientes fueron recogidos entre el año 2009 y 2011, pero sólo 39 tenían hipertensión pulmonar. 45 pacientes presentaban hipertrofia ventricular izquierda sin hipertensión pulmonar y 11 eran controles sanos. En todos ellos se recogió la historia clínica, examen físico y una ecocardiografía transtorácica con técnica Doppler. A los sujetos incluidos en este estudio le extrajeron una muestra de 10 ml de sangre en un tubo EDTA para determinar los niveles plasmáticos de ET-1.

**Resultados:** Los pacientes con hipertensión pulmonar grave tienen más niveles plasmáticos de ET-1 (2,9 pg/ml) en comparación con aquellos con HTP moderada (1,69 pg/ml) y leve (0,94 pg/ml). Cuando correlacionamos el biomarcador (ET-1) con diferentes parámetros ecocardiográficos del ventrículo derecho, la correlación observada principalmente con los de la función sistólica medida: TAPSE ( $r = -0,31$ ,  $p = 0,01$ ), SLPLVD ( $r = 0,36$ ,  $p = 0,01$ ) y la CAF ( $r = -0,26$ ,  $p = 0,03$ ). Además, se observó una correlación con otros parámetros tales como la RVP y TRIV. Los pacientes con hipertrofia ventricular izquierda con hipertensión pulmonar tenían una TRIV más largo que el grupo de control y se ha mostrado una fuerte correlación entre la ET-1 y TRIV.

**Conclusiones:** La ET-1 establece la gravedad de la hipertensión pulmonar en esta población y emerge como una nueva herramienta para la monitorización de la función del VD en pacientes con hipertrofia ventricular izquierda e hipertensión pulmonar. Variables de la función sistólica del VD como TAPSE y SLPLVD y la función diastólica, TRIV, están relacionados con la ET-1 y son útiles para establecer el pronóstico de estas poblaciones.