



## EL GENERO EN EL VENTRÍCULO DERECHO

German Augusto Diaz Santos, Carlos Fuentes, Luisa Fernanda Torres, Enrique Prieto,

### INTRODUCCIÓN

El género ha sido establecido como un factor pronostico en pacientes con hipertensión pulmonar primaria y también para compromisos del ventrículo izquierdo. Estudios muestran que el corazón femenino podría tener mayor adaptación a diferentes cambios comparado con los hombres, pero no tenemos datos en nuestra población.

### OBJETIVO

Estudiar la relación entre el género y las diferentes alteraciones del ventrículo derecho por medio de ecocardiografía.

### MATERIAL Y MEDOTOS

Estudio observacional retrospectivo de julio a septiembre del 2018, en pacientes de ambos géneros, de manera consecutiva, que acudieron a consulta de ecocardiografía. Excluimos a pacientes con cardiopatía congénita, posquirúrgicos y quienes no presentaran datos completos. El estudio se realizó con un equipo de ecocardiografía modo M, bidimensional por cinco operadores (cardiólogos) con técnica estandarizadas. De acuerdo al tipo de variable se utilizo frecuencias, porcentajes, media y desviación estándar y porcentajes. Se uso la prueba t de Student para las variables continuas y la prueba exacta de Fisher para las variables categóricas. Se realizo una regresión logística multivariable con las correlaciones bivariadas, un valor P <0,05 se consideró estadísticamente significativo. Se utilizo SPSS v20.0. Se tuvo en cuenta la resolución 8430 de 1993 para la realización de investigación.

### RESULTADOS

Se revisaron 209 informes ecocardiográficos de los cuales 201 cumplieron los criterios y se llevaron a análisis. La edad promedio de los pacientes fue de 63 años, predominando el género femenino con 55%, con TAPSE promedio de 19.6, PSAP 33 mmHg y FEVI 59%. La TAPSE de los pacientes de género masculino 19,5±3 y para el género femenino 19,6±2 (valor P=0.6)., la PSAP 32.5±15 en hombres y 33.4±16 en mujeres (valor P=0.69). La FEVI era 54±13 y 62±9 en hombres y mujeres respectivamente (valor P<0.01). La presión sistólica de la pulmonar presenta un OR de 1.11 (IC 95%= 1.04-1.1, con valor P= 0.001) y al ajustarlo a genero OR de 1.12 (IC 95%= 1.03-1.2, con valor P= 0.003).

### CONCLUSIONES

La presión sistólica de la arteria pulmonar se correlaciona con la dilatación del ventrículo derecho y este hallazgo fue más significativo en las mujeres de nuestra población estudiada. Adjuntos:Tabla-1-tabla-2-y-tabla-3.docx

Tabla 1. Características generales de los pacientes que fueron llevados a ecocardiografía

	MEDIA	DE
EDAD	62.74	17.409
FEMENINO (N° / %)	111	55.2%
MASCULINO (N° / %)	90	44.8%
TAPSE	19.61	2.943
PSAP	33.06	15.819
FEVI	58.83	12.284

DE= desviación estándar; TAPSE= Excursión sistólica del plano del anillo tricúspideo; PSAP= Presión sistólica de la arteria pulmonar; FEVI= Fracción de eyección del ventrículo izquierdo.

Tabla 2. Características ecocardiográficas por género en los pacientes.

	Hombres		Mujeres		Valor P
	MEDIA	DE	MEDIA	DE	
NUMERO	96		111		
EDAD (>60 años)	66.94	14.647	60.47	19.259	0.03
TAPSE (>14)	19.51	3.54	19.59	2.872	0.96
PSAP (>45 mmHg)	32.58	15.664	33.46	16.083	0.89
FEVI (>50%)	54.74	13.728	62.17	9.825	<0.01
Dilatación del Ventrículo Izquierdo (%)	29.2		21.1		0.008
Dilatación del Ventrículo derecho (%)	7.20		4.4		0.553
Ventrículo derecho dilatado (%)	27.8		22.2		0.612

DE= desviación estándar; TAPSE= Excursión sistólica del plano del anillo tricúspideo; PSAP= Presión sistólica de la arteria pulmonar; FEVI= Fracción de eyección del ventrículo izquierdo.

	OR	I.C. 95%		Valor P
		Inferior	Superior	
TAPSE	3.638	0.275	48.065	0.327
PSAP	1.117	1.049	1.188	0.001
GENERO FEMENINO	1.122	1.039	1.212	0.003

Tabla 3. Regresión logística multivariable de las correlaciones de la dilatación del ventrículo derecho