



6020-262. FUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA Y MECÁNICA VENTRICULAR TRAS LA CORRECCIÓN PERCUTÁNEA DE LA INSUFICIENCIA MITRAL FUNCIONAL

Covadonga Fernández-Golfín Lobán, Rosa Ana Hernández Antolín, Rocío Hinojar Baydes, Luisa Salido Tahoces, Carlos Moreno Vinués, Ariana González Gómez, Ilaria Boretti y José Luis Zamorano Gómez del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Los cambios en los volúmenes y función sistólica de los pacientes sometidos a cirugía valvular mitral por insuficiencia mitral (IM) grave son bien conocidos. Sin embargo los cambios que se producen en los volúmenes y función ventricular tras la corrección percutánea mediante dispositivo Mitra Clip en pacientes con IM funcional no ha sido suficientemente estudiada. El objetivo de nuestro estudio fue evaluar los cambios en los volúmenes y función ventricular por ecocardiografía 2D, tridimensional y parámetros de mecánica ventricular tras el implante de Mitra Clip en IM funcional.

Métodos: Se incluyeron 14 pacientes sometidos a implante de Mitra Clip entre enero de 2014 hasta abril de 2016. Se analizaron los volúmenes y la fracción de eyección mediante ecocardiografía transtorácica 2D (método Simpson biplano) y *strain* longitudinal global (4, 2 y 3 cámaras) previo y posterior al procedimiento. Se realizó el análisis estadístico con el programa SPSS.

Resultados: Se incluyeron 14 pacientes, edad media 71 años, 87% varones. Todos los pacientes presentaban IM de etiología funcional y de grado grave. Se encontraron diferencias significativas en el volumen telediastólico 2D y *strain* longitudinal global y en el límite de la significación en la fracción de eyección 2D. Todos los estudios posimplante se realizaron en el primer mes excepto en 2 pacientes en que se hicieron a los 2 y 5 meses respectivamente. En todos los casos se redujo la gravedad de la IM en al menos 1 grado.

Conclusiones: Los cambios en la precarga que condiciona la corrección percutánea de la IM funcional se acompañan de un deterioro de la función ventricular con una disminución de los volúmenes ventriculares a corto plazo. El significado clínico de estos hallazgos en pacientes ya con disfunción ventricular previa y sus implicaciones de cara al beneficio potencial de esta terapia en este grupo de pacientes.