



## 6020-265. REPRODUCIBILIDAD INTEROBSERVADOR DEL *STRAIN* LONGITUDINAL GLOBAL EN UNA POBLACIÓN DE PACIENTES CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN DE VENTRÍCULO IZQUIERDO CONSERVADA

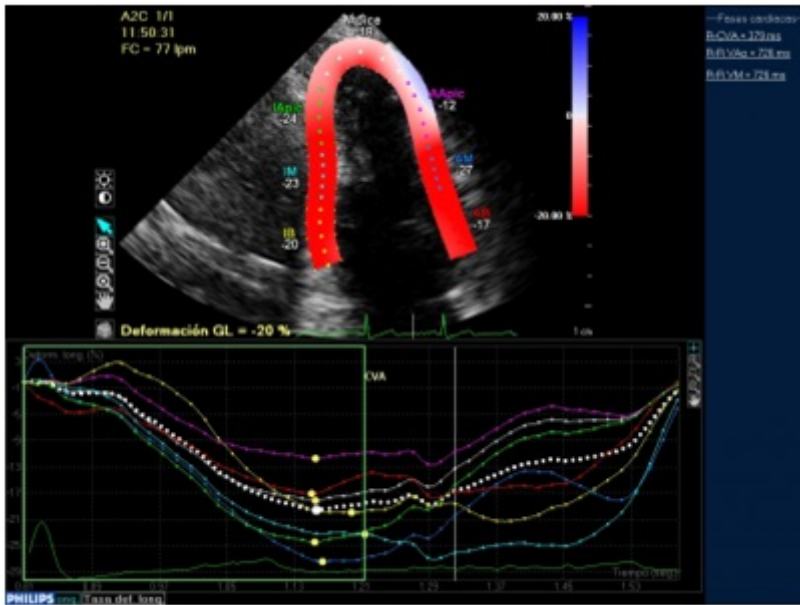
José Juan Onaindia Gandarias, Ibon Rodríguez Sánchez, M. Sonia Velasco del Castillo, Ángela Cacicedo Fernández de Bobadilla, Octavio Jiménez Melo, Ane Antón Ladislao, Judith Chasco Ronda y Yagoba Ibáñez Ramos del Hospital de Galdakao (Vizcaya).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El análisis de la función sistólica del ventrículo izquierdo (VI) mediante *strain* longitudinal global (GLS) por 2D *speckle-tracking* (STE) es una técnica nueva que ha demostrado aportar importante información adicional a la fracción de eyección (FE) en distintos escenarios clínicos. Sin embargo, su uso rutinario es aún limitado en muchos laboratorios de imagen, debido en parte a su falta de estandarización y al tiempo que precisa para su análisis. El objetivo fue evaluar la aplicabilidad y la reproducibilidad interobservador del GLS en nuestro laboratorio antes de comenzar a implementarlo en nuestra práctica diaria.

**Métodos:** Se realizó un ecocardiograma transtorácico (Philips IE-33) a 50 pacientes consecutivos con FEVI conservada (FEVI > 55%) y en ritmo sinusal y se procedió a su interpretación *off-line* incluyendo, entre otros, los siguientes parámetros: FEVI por Teicholz, FEVI por Simpson, GLS del VI, calidad de ventana acústica. Para cada paciente 2 ecocardiografistas analizaron estos parámetros de manera independiente. Los resultados del GLS se categorizaron en 3 grupos: GLS < -19%; GLS (-19 a -16%) y GLS > -16%. Finalmente se valoró el grado de acuerdo del GLS para cada paciente entre los 2 observadores mediante el índice Kappa. Los criterios de exclusión fueron: ritmo no sinusal, mala ventana acústica, alteraciones de la contractilidad segmentaria, FEVI 55%.

**Resultados:** La edad media de la muestra fue de  $59,5 \pm 17,3$  años (60% varones). La media de la FEVI por Teicholz fue  $69 \pm 9\%$  y por Simpson fue  $64 \pm 6\%$ . El 72% de los pacientes tenía buena ventana acústica y el resto ventana subóptima. El grado de acuerdo interobservador para el GLS fue moderado: Kappa = 0,47, IC95% = (0,24-0,69%). Hubo acuerdo entre los 2 observadores en el 68% de los pacientes (34/50).



	STRAIN 2			Total
STRAIN 1	-19%	[-19%, -16%]	> -16%	
-19%	20	7	2	29
[-19%, -16%]	5	11	2	18
> -16%	0	0	3	3
Total	25	18	7	50

Hubo acuerdo entre los 2 observadores en el 68% de los pacientes (34/50).

**Conclusiones:** El grado de acuerdo interobservador para el GLS en nuestra muestra fue moderado, con concordancia en el 68% de los pacientes estudiados. Probablemente en este resultado influya la curva de aprendizaje inherente a otras muchas técnicas, por lo que esperamos que el grado de acuerdo aumente con su progresiva utilización en la práctica diaria en nuestro laboratorio.