



Revista Española de Cardiología



6017-30. EVALUACIÓN DEL REMODELADO VENTRICULAR POSTINFARTO AGUDO DE MIOCARDIO MEDIANTE ECOCARDIOGRAFÍA 3D

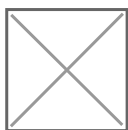
Jaime Hernández Ojeda, Ana García Álvarez, Bárbara Vidal Hagemeijer, José Tomás Ortiz Pérez, Silvia Poyatos Manurbias, Juan Carlos Paré Bardera, Xavier Bosch, Marta Sitges Carreño, Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Antecedentes y objetivos: La incidencia y posibles predictores de remodelado ventricular post-infarto con revascularización exitosa no son bien conocidos. El objetivo fue evaluar la proteína C reactiva ultrasensible (PCRus) como predictor de dicho remodelado.

Métodos: 37 pacientes (p) (61 ± 14 años, 87 % hombres) con un primer infarto agudo de miocardio con elevación del ST (IAMEST) y revascularización exitosa, con ecocardiografía 3D (eco-3D) en fase aguda, al mes (m), 6 m y 12 m. Se midieron los volúmenes telediastólico (VTD), telesistólico (VTS) y fracción de eyección (FE) del ventrículo izquierdo. En fase aguda se cuantificó en sangre la PCRus.

Resultados: 51 % con IAMEST anterior, 92 % en Killip I. Revascularización percutánea en 76 %. La PCRus basal de $2,1$ ($0,1-15,3$) mg/dl. Al alta, 92 % recibieron β -bloqueantes y 89 % IECAs. La eco-3D mostró ? significativo del VTD a los 6 m respecto al basal, VTS sin cambios significativos (fig.). Mejoría global de la FE de 47 ± 10 % a 52 ± 10 % al m que se mantuvo a los 6 y 12 m. El 41 % mostró ? del VTD ? 20 % a los 6 m. La PCRus al ingreso en este grupo de pacientes fue significativamente mayor ($2,3 \pm 4,3$ vs $4,8 \pm 4,3$ mg/dl; $p = 0,02$).



Conclusiones: Tras un IAMEST con revascularización exitosa se observó a los 6 m mejoría global de la FE a expensas de un ? VTD. En 40 % de los p se observó remodelado clínicamente significativo que se asoció a cifras mayores de PCRus en fase aguda.